

Absender

.....
Name, Vorname

.....
Studiengang

.....
Straße, Nr.

.....
Matrikel Bew.-Nr.

.....
PLZ, Ort

.....
E-Mail

.....
ggf. Telefonnummer

Hochschule Zittau/Görlitz
Fakultät Prüfungsausschuss
Prüfungsausschuss
Im Hause

Datum

Antrag auf Fachnoten-/Prüfungsleistungsanerkennung zum Studienbeginn

Ich bitte um Anerkennung von erbrachten Studien- bzw. Prüfungsleistungen (Fachnoten)

	Im Zusammenhang mit...	an bzw. von Hochschule (und Studiengang)	Stud.-zeit von - bis
	Hochschulwechsel		
	Studiengangswechsel		
	Sonstige Gründe		

Aufstellung der beantragten anzuerkennenden Leistungen

Lfd. Nr.	Anzuerkennende Leistung/Fach der anderen HS/des anderen SG ¹	Note ¹	Credits ¹	Titel der Leistung/des Faches an der HS Zittau/Görlitz ²	Prüfungsform ²	Anerkennung (Ja/Nein) ³	Fach-/Prüfungsverantwortl. HSL (Unterschrift) ⁴	Note ⁵	Credits ⁵

¹ lt. Zeugnis/Prüfungsbescheinigung etc. – (Kopien) als Anlage des Antrages

² lt. Studien-/Prüfungsordnung des Studienganges an der HS Zittau/Görlitz

³ wird vom Hochschullehrer (HSL)/Prüfungsausschuss ausgefüllt

⁴ Hochschullehrer an der Hochschule Zittau/Görlitz bzw. Hochschullehrer mit Fach- bzw. Prüfungsverantwortlichkeit im neuen Studiengang

⁵ wird vom Prüfungsausschuss lt. Umrechnungstabelle ausgefüllt

Datum und Unterschrift des Antragstellers

Datum und Unterschrift des Vorsitzenden der
Studienkommission

Datum und Unterschrift des Vorsitzenden des
Prüfungsausschusses