



Name, Vorname

Matrikelnummer

Telefon-/Handy-Nr.

E-Mail-Adresse

Bachelor	StuPO- Version	Master	StuPO- Version	Lehrplansemester
ANB	<input type="checkbox"/>	AIS	<input type="checkbox"/>	nur ausfüllen, wenn Sie bereits an der HS Alb-Sig studiert haben <input type="checkbox"/> Fachsemester <input type="checkbox"/>
BIA	<input type="checkbox"/>	BSA/BA	<input type="checkbox"/>	
BWL	<input type="checkbox"/>	BMS	<input type="checkbox"/>	
DTC	<input type="checkbox"/>	BWM	<input type="checkbox"/>	
EWM	<input type="checkbox"/>	DEC	<input type="checkbox"/>	
ITS	<input type="checkbox"/>	DPM	<input type="checkbox"/>	
LEH	<input type="checkbox"/>	FPD	<input type="checkbox"/>	
MA	<input type="checkbox"/>	MAM	<input type="checkbox"/>	
MPE	<input type="checkbox"/>	SE	<input type="checkbox"/>	
PHT	<input type="checkbox"/>	TBM	<input type="checkbox"/>	
SBM/FM	<input type="checkbox"/>	WIM	<input type="checkbox"/>	
STE	<input type="checkbox"/>			
TEX	<input type="checkbox"/>			
TI	<input type="checkbox"/>			
WIN	<input type="checkbox"/>			
WIW	<input type="checkbox"/>			

Folgende außerhochschulische Lernergebnisse/Kompetenzen wurden von mir erbracht:			Diese 3 Spalten füllt der Dozent aus. Bitte freilassen.		
siehe An- lage Nr.	Beschreibung des außerhochschulischen Lernergebnisses / der Kompetenz	Prüfungsleistung an der Hochschule Albstadt-Sigmaringen (bitte mit Angabe sowohl der Modul- bzw. Modulteilnummer als auch der - bezeichnung!)	Note	ECTS	Zeichen Fachdozent/ Modulverant- wortlicher

siehe Anlage Nr.	Beschreibung des außerhochschulischen Lernergebnisses / der Kompetenz	Prüfungsleistung an der Hochschule Albstadt-Sigmaringen (bitte mit Angabe sowohl der Modul- bzw. Modulteilnummer als auch der -bezeichnung!)	Note	ECTS	Zeichen Fachdozent/Modulverantwortlicher

Die entsprechenden Nachweise wie z. B. Zeugnisse (Abschluss-, Arbeitszeugnisse, etc.), Arbeitsproben, Gutachten, (Rahmen-)Lehrpläne der jew. Aus-, Fort-, Weiterbildung, ggf. Beschreibung der Lernergebnisse bezogen auf Modulhandbuch und Bewertungsmaßstab DQR sind beigefügt.

Datum

Unterschrift der/des **Studierenden**

3 Entscheidung

- Das Anrechnungsverfahren wurde ordnungsgemäß durchgeführt. Die Prüfungsleistungen werden gemäß obigen Eintragungen angerechnet.
- Es ist keine Anrechnung möglich.
Ablehnungsgründe:
- Für die Entscheidung über die Anrechnung reichen Sie bitte noch folgende Unterlagen/Nachweise ein:

Datum

Unterschrift der/des **Prüfungsausschussvorsitzenden**