**Anerkennung von Leistungen**

**für die Bachelor- und Masterstudiengänge**

**Mathematik und Technomathematik**

**Ablauf:**

* Senden Sie den vollständigen und unterschriebenen Antrag inklusive aller nötigen Unterlagen digital an:

anerkennungmathematik@uni-bremen.de

oder per Post an

Universität Bremen

Prüfungsamt Fachbereich 03

Postfach 330440

28334 Bremen

* Abwarten: Der Prüfungsausschuss überprüft Ihren Anerkennungsauftrag
* Falls die Anerkennung
	+ erfolgreich ist, werden Sie per Mail benachrichtigt und die erfolgreiche Anerkennung wird in PABO erfasst
	+ nicht erfolgreich ist, werden Sie per Mail benachrichtigt und ggf. über mögliche Anpassungen informiert

Verständnisfragen zum Formular, den Anlagen und dem Ablauf beantwortet das Studienzentren Mathematik (szmathe@uni-bremen.de)

**Anmerkung:**

Bei Leistungen aus dem internationalen Studierendenaustausch (Outgoing): Learning Agreement beifügen.

**Antrag auf Anerkennung von Prüfungsleistungen**

An die

Universität Bremen

Prüfungsamt Fachbereich 03

Postfach 33 04 40

28334 Bremen

Eingang/ Unterschrift:

# Angaben zum/zur Studierenden

Matrikelnr.: Nachname: Vorname/n: Straße: PLZ / Ort: Email

Telefon:

# Angaben zum vorherigen Studium/ Auslandsstudium, Berufspraxis/ berufliche Ausbildung:

Hochschule/ Arbeitgeber:

Studienform:

Studienfach:

ggf. Zeitraum des Auslandsaufenthalts: von bis

Typ des Auslandsaufenthalts: Studium Praktikum sonstiges

Mobilitätsprogramm: EU-Programm (z. B. ERASMUS) sonstiges Programm kein Programm

# Angaben zum aktuellen Studium:

Abschluss Bachelor Master Master of Education

Studiengang

Ich beantrage die Anerkennung meiner beiliegenden Leistungen.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und dass ich zum Zeitpunkt der Antragsstellung in dem Studiengang immatrikuliert bin, in dem die Anerkennung erfolgen soll.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass beigefügte Scans gegenüber dem Original unverändert sind.

Folgende Unterlagen habe ich beigefügt:

# Im Inland erbrachte Leistungen

ausgefüllte Anerkennungsübersicht (= 3. Seite des Antrags)

nummerierte Leistungsnachweise der oben genannten Studienleistungen in Form von Transcript of Records, Scheinen, Notenauszügen oder ECTS-Zeugnissen, die durch die vorige Hochschulebestätigt bzw. Arbeits-/Praktikumszeugnis, die durch den vorigen Arbeitgeber bestätigt sind.

als amtlich beglaubigte Kopie oder

im Original + einfacher Kopie\*

# Im Ausland im Rahmen eines Learning Agreements erbrachte Leistungen

ausgefüllte Anerkennungsübersicht (= 3. Seite des Antrags)

nummerierte Leistungsnachweise der oben genannten Studienleistungen in Form von Transcript of Records, Scheinen, Notenauszügen oder ECTS-Zeugnissen, die durch die vorige Hochschule bestätigt sind.

als amtlich beglaubigte Kopie oder

im Original + einfacher Kopie\* Unterlagen in deutscher Sprache oder

eine vom Fachbereich genehmigte deutsche Übersetzung\*\* Learning Agreement

Falls vorhanden: Changes Learning Agreement

# Im Ausland, ohne Learning Agreement, erbrachte Leistungen

ausgefüllte Anerkennungsübersicht (= 3. Seite des Antrags)

nummerierte Leistungsnachweise der oben genannten Leistungen in Form von Transcript of Records, Scheinen, Notenauszügen oder ECTS-Zeugnissen, die durch die vorige Hochschule bestätigt sind.

als amtlich beglaubigte Kopie oder

im Original + einfacher Kopie\* Unterlagen in deutscher Sprache oder

eine vom Fachbereich genehmigte deutsche Übersetzung\*\* Sonstiges

Datum

Unterschrift Antragsteller\*in

**Anerkennungsübersicht**

Bitte alle weißen Felder vollständig ausfüllen und entsprechend der beigelegten Nachweise nummerieren. Dunkelgrau markierte Felder sind nur von der/dem zuständigen Prüfungsausschuss auszufüllen.

|  |  |
| --- | --- |
| **erbrachte Leistung** | **anzuerkennende Leistung** |
| Nr. | Titel der Lehrveranstaltung und/oder Modultitel bzw. Ausbildung zur/zum ... | Note | CP | Art der Prüfung | Datum der Leistungserbringung\*\*\* | Zuordnung zu Modul | Zuordnung zu Studienabschnitt\*\*\*\* | Note | CP | anerkannt |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ja nein\*\*\*\*\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ja nein\*\*\*\*\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ja nein\*\*\*\*\* |

Datum

Stempel

Name des Anerkennungsbeauftragten

Unterschrift der / des Prüfungsausschussvorsitzenden

bzw. der / des Anerkennungsbeauftragten

\* Bestätigung der/ des Prüfungsausschussvorsitzenden bzw. Anerkennungsbeauftragten auf der Kopie Leistungsnachweis, dass sie mit dem Original übereinstimmt ist erforderlich

\*\* Eine deutsche Übersetzung ist zwingend bei General Studies/ Schlüsselqualifikationen und freiwilligen Zusatzleistungen notwendig

\*\*\* Wenn kein Prüfungsdatum auf dem Leistungsnachweis ausgewiesen ist, wird als Datumsangabe der letzte Tag des entsprechenden Semesters verwendet

\*\*\*\* Pflichtbereich, Wahlpflichtbereich, Wahlbereich, General Studies/ Schlüsselqualifikationen und freiwillige Zusatzleistungen

\*\*\*\*\* Bitte schriftliche Begründung Nicht-Anerkennung von Leistungen beifügen. (Dient auch als Grundlage für die Erstellung des Nicht-Anerkennungsbescheids.

Hinweise:

Nach Erfassung und Freischaltung der anerkannten Leistungen in FlexNow, erhält die/ der Studierende eine automatische Benachrichtigung per E-Mail sowie einen schriftlichen Bescheid. Bei Nicht-Anerkennung von Leistungen erhält die/ der Studierende einen schriftlichen Bescheid.