

## Antrag auf Anerkennung von Prüfungsleistungen

**für den Leuphana Bachelor, die Masterprogramme und die Leuphana Lehrerbildung  
gem. der jeweiligen gültigen Rahmenprüfungsordnung**

Application for recognition of examination results for the Leuphana Bachelor's degree, the Master's programmes and Leuphana Teacher Training programmes in accordance with the applicable examinations regulations.

**Vom Studierenden auszufüllen:** To be filled-out by the student:

\_\_\_\_\_  
**Name, Vorname** (Family name, given name)

\_\_\_\_\_  
**Matrikelnummer** (Student Number)

\_\_\_\_\_  
**Studiengang/Major** (Study programme/Major)

**Hiermit beantrage ich die Anerkennung folgender Prüfungsleistung:** (I hereby apply for the recognition of the following examination results):

**Name der Hochschule:** (Name of the university) \_\_\_\_\_

**Titel der Lehrveranstaltung / des Moduls** (Name of the course / module): \_\_\_\_\_

**Art der Leistung (Klausur, Hausarbeit, etc.):** \_\_\_\_\_

**Note Grade**

**CPS:**

Type of paper (for example written examination, written assignment :)

**Für das Modul an der Leuphana:** \_\_\_\_\_

For the Module taken at the Leuphana:

**Modulnummer (Module number):**

(vgl. myStudy) (please see myStudy)

Major Major \_\_\_\_\_  Minor Minor \_\_\_\_\_  final project / thesis Abschlussarbeit

Komplementärstudium (Complementary Modules)

Leuphana Semester

Subject Fach \_\_\_\_\_

Berufl. Fachr. (Field of professionalisation) \_\_\_\_\_

Prof.-Bereich (Professional specialty)

**Einen Nachweis der Prüfungsleistung im Original habe ich diesem Antrag beigelegt.** (I have attached a proof of successful examination result to this application.)

**Einen Nachweis der Prüfungsleistung im Original liegt dem Studierendenservice bereits vor.** (Students Services already has my proof of successful examination result.)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum (Place, date)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers (Applicant's signature)

**Von der/dem Verantwortlichen auszufüllen** To be completed by the person responsible

Die Leistung **entspricht im Wesentlichen dem Modul** der Leuphana: \_\_\_\_\_

Modulnummer (vgl. myStudy):

5 CP

10 CP Note (Grade):

Major \_\_\_\_\_

Minor \_\_\_\_\_

Leuphana Semester

Komplementärstudium (Complementary Modules)

Abschlussarbeit (final project / thesis)

Fach (Subject) \_\_\_\_\_

Berufl. Fachr (Field of professionalisation) \_\_\_\_\_

Prof.-Bereich Professional specialty

Die Leistung **unterscheidet sich wesentlich von der Leistung** an der Leuphana (bitte beschreiben, ggf. Rückseite benutzen):

---



---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Verantwortlichen (Signature of responsible person)

\_\_\_\_\_  
(Instituts-)Stempel stamp (of institute)

**Prüfung durch den Prüfungsausschuss** Verification by the Examination Board

Der Antrag wird genehmigt.

Der Antrag wird nicht genehmigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorsitz Prüfungsausschuss