

**1. Persönliche Angaben:**

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_ Matrikelnr.: \_\_\_\_\_  
 Telefon : \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_ Fachsem.: \_\_\_\_\_  
 Korrespondenzadresse: \_\_\_\_\_

Ich habe an der/ den Universität/en \_\_\_\_\_ in den Studiengängen (Bezeichnung der Studien) \_\_\_\_\_

die im Folgenden aufgezählte(n) Prüfung(en) abgelegt.

Ich bitte um Anerkennung der Prüfung(en) an der Universität Passau für den Studiengang (zutreffendes ankreuzen):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Informatik (Bachelor)                      | <input type="checkbox"/> Artificial Intelligence Engineering (Master) |
| <input type="checkbox"/> Internet Computing (Bachelor)              | <input type="checkbox"/> Computational Mathematics (Master)           |
| <input type="checkbox"/> Mathematik (Bachelor)                      | <input type="checkbox"/> Informatik (Master)                          |
| <input type="checkbox"/> Mobile und Eingebettete Systeme (Bachelor) | <input type="checkbox"/> Mobile and Embedded Systems (Master)         |

**2. Anlagen:**

- X aktuelle Immatrikulationsbescheinigung bei Ersteinschreibung im Studiengang (Eine Anerkennung erfolgt i.d.R. erst bei Einschreibung im betreffenden Studiengang)
- Ich studiere nach der Studien- und Prüfungsordnung vom \_\_\_\_\_ (Diese Angabe ist unbedingt erforderlich!)
- X Kontoauszug als Nachweis für aktuelle Einschreibung, ggf. Scheine  (Kopie / Originale müssen vorgelegt werden)
- Bei Anerkennung aus anderer Uni/FH in Deutschland Studien-/Prüfungsordnung & Modulkatalog mit Angaben zur Lehrveranstaltungsart, Semesterstunden, ECTS
- beglaubigte Übersicht über erbrachte Prüfungsleistungen
- Übersetzungen (von fremdsprachigen Zeugnissen)
- Angaben zu Auslandsaufenthalt gemäß beigefügtem Formblatt

**HINWEIS:** Bitte nur vollständige Unterlagen im Original einreichen, ohne vollständige Unterlagen kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden und wird zurückgesandt.

**ABGABE:** Im Prüfungssekretariat oder im Briefkasten des Prüfungsausschuss

**3. Aufstellung über die einzelnen Prüfungsleistungen**

Die Tabelle ist vollständig auszufüllen, die erforderlichen Angaben entnehmen Sie bitte dem im Internet erhältlichen Modulkatalog

Auszufüllen vom Studierenden						
lfd. Nr.	Bezeichnung der abgelegten Prüfung (bei Leistung aus Passau auch Angabe der Prüfungsnummer)	ECTS	Note	Anerkennung wird beantragt als:	ggf. Bereich Wahlfach / Schwerpunkt / Modulgruppe	Prüfungs-Nummer (gemäß Modulkatalog)

Bearbeitung durch die Fachvertreterin, den Fachvertreter		
ECTS	Note	Name, Unterschrift und Stempel
		Anerkennung ja oder nein (Bitte ankreuzen) Kurze Begründung bei Ablehnung
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Zum Antrag auf Anerkennung vom \_\_\_\_.

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Matrikelnr.: \_\_\_\_\_

Auszufüllen vom Studierenden						
Ifd. Nr.	Bezeichnung der abgelegten Prüfung (bei Leistung aus Passau auch Angabe der Prüfungsnummer)	ECTS	Note	Anerkennung wird beantragt als:	ggf. Bereich (gewähltes Wahlfach oder Schwerpunkt)	Prüfungs-Nummer (gemäß Modulkatalog)

Bearbeitung durch die Fachvertreterin, den Fachvertreter		
ECTS	Note	Name, Unterschrift und Stempel Anerkennung ja oder nein (Bitte ankreuzen) Kurze Begründung bei Ablehnung
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Es empfiehlt sich, den Antrag auf Anerkennung mit den vollständigen Unterlagen bei Aufnahme des Studiums einzureichen, um das Studium besser planen zu können

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich den gleichen Studiengang an der Universität Passau oder einer anderen Hochschule nicht bereits endgültig nicht bestanden habe oder unter Verlust des Prüfungsanspruches exmatrikuliert wurde.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der oder des Studierenden auf jedem Blatt)

Diesen Antrag auf Anerkennung reichen Sie bitte im Original ausgefüllt und unterschrieben mit den vollständigen Unterlagen (siehe Anlagen) und ggf. nach Einholung der einzelnen Unterschrift der Fachvertreterin oder dem Fachvertreter ein. (Die Einholung der Unterschriften der Fachvertreter ist nicht erforderlich bei Ablage der Prüfungsleistung in Passau bei gleichem Namen und gleichem Lehrinhalt der jeweiligen Prüfung).

**Bei Vorlage der kompletten und zusammengefassten Unterlagen werfen Sie den Antrag im Briefkasten des Prüfungsausschusses im Gebäude ITZ, 2.Stock, bei Raum 226 ein.**

**Bei Übermittlung mit der Post: Universität Passau, Zentrales Prüfungssekretariat für FIM, Innstraße 41, 94032 Passau**

<b>Vom Prüfungsausschuss, bzw. Prüfungssekretariat auszufüllen:</b>	Je 25 ECTS-Punkte aus Anerkennung erfolgt eine Höherstufung um ein Fachsemester
Die Gesamtzahl der durch Anerkennung erworbenen ECTS-Punkte beträgt _____ ECTS-Punkte. Es erfolgt zum _____ eine Höherstufung um _____ Fachsemester in das ____ FS.	
_____ (Datum)	_____ (Unterschrift des Vorsitzenden der Prüfungsausschüsse)
Leistungen im System eingetragen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Datum: _____ / Unterschrift _____ Eintragungsmitteilung: Kontoauszug übersendet <input type="checkbox"/>	

**Zusatzblatt - Zum Antrag auf Anerkennung vom \_\_\_\_.**

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Matrikelnr.: \_\_\_\_\_

Auszufüllen vom Studierenden						
lfd. Nr.	Bezeichnung der abgelegten Prüfung (bei Leistung aus Passau auch Angabe der Prüfungsnummer)	ECTS	Note	Anerkennung wird beantragt als:	ggf. Bereich (gewähltes Wahlfach oder Schwerpunkt)	Prüfungsnummer (gemäß Modulkatalog)

Bearbeitung durch die Fachvertreterin, den Fachvertreter		
ECTS	Note	Name, Unterschrift und Stempel Anerkennung ja oder nein (Bitte ankreuzen) Kurze Begründung bei Ablehnung
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der oder des Studierenden auf jedem Blatt)