

**Request for acceptance of credit for examinations completed  
in another degree programme at Passau or elsewhere**



**1) Personal details**

Family Name(s): \_\_\_\_\_ Given Name(s): \_\_\_\_\_ Matriculation No.: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Programme semester ('Fachsemester'): \_\_\_\_\_

Correspondence address: \_\_\_\_\_

I have completed the examinations indicated below at (enter name(s) of the university or universities) \_\_\_\_\_

as part of their degree programme(s) \_\_\_\_\_.

**I hereby request acceptance of the examination(s) for credit for the following degree programme (please tick as appropriate):**

- |                                 |  |  |  |
|---------------------------------|--|--|--|
| <b>B.Sc. Computer Science</b>   | <b>B.Sc. Mathematics</b>                 | <b>M.Sc. Artificial Intelligence<br/>Engineering</b> | <b>M.Sc. Computational Mathematics</b>   |
| <b>B.Sc. Internet Computing</b> | <b>B.Sc. Mobile and Embedded Systems</b> | <b>M.Sc. Computer Science</b>                        | <b>M.Sc. Mobile and Embedded Systems</b> |

**2) Documents enclosed:**

Current certificate of enrolment in the degree programme for which examinations are to be recognised. Credit transfers are not approved until you are enrolled.

The version of the study and examination regulation governing your degree programme (you MUST provide this information!): \_\_\_\_\_

HISQIS excerpt as proof of current enrolment status, and any certificates ('Scheine')(copies/originals must be submitted).

For credit transfers from another German higher education institution: study and examination regulations and module catalogue providing detailson the type of module, teaching contact hours per week and ECTS load.

A certified list of assessments completed. Translations of transcripts issued in other languages.

Information on stays abroad (please complete the attached form).

**PLEASE NOTE: You should ensure that your documents are complete and original; incomplete requests cannot be processed and will be returned to you.**

**3) List of individual assessments**

The table must be completed in full; please consult the module catalogue (published on the website) for the required details.

To be completed by the student						
List item	Name of examination If taken at the University of Passau, you may write the exam code ('Prüfungsnummer')	ECTS	Mark	Module at Passau for which the credits are to be counted	Area, if applicable Elective/specialisation/module group	Examination Code (as written in the module catalogue)

To be completed by the module convenor		
ECTS	Mark	Name, signature and stamp  Decision on approval (please tick) In case of rejection, please briefly give reasons.
		<input type="checkbox"/> approved <input type="checkbox"/> not approved

Additional sheet for the credit transfer request dated \_\_\_\_\_(dd/mm/yyyy)

Family Name(s): \_\_\_\_\_ Given Name(s): \_\_\_\_\_ Matriculation No.: \_\_\_\_\_

To be completed by the student						
List item	Name of examination If taken at the University of Passau, you may write the exam code ('Prüfungsnummer')	ECTS	Mark	Module at Passau for which the credits are to be counted	Area, if applicable Elective/specialisation/module group	Examination Code (as written in the module catalogue)

To be completed by the module convenor		
ECTS	Mark	Name, signature and stamp  Decision on approval (please tick) In case of rejection, please briefly give reasons.
		<input type="checkbox"/> approved <input type="checkbox"/> not approved
		<input type="checkbox"/> approved <input type="checkbox"/> not approved
		<input type="checkbox"/> approved <input type="checkbox"/> not approved

We recommend that you submit your full credit transfer request at the start of your programme, as doing so will help you to plan your studies properly.

By signing, you declare that you have not permanently lost the right to complete this degree programme, at the University of Passau or elsewhere, by failing the degree programme and having exhausted all resit possibilities (final fail – 'endgültig nicht bestanden') or by having been de-registered from the programme, thereby losing the right to undertake the required assessments for completion of the programme.

\_\_\_\_\_ (Place and date)

\_\_\_\_\_ (Student's signature – please sign on each page)

**To be completed by the Examining Committee or the selection Examinations Office:**

For each approved 25 ECTS credits you will be advanced to the next higher semester on your programme ('Fachsemester')

A total of \_\_\_\_\_ ECTS credits have been approved for your programme and are counted towards your degree. You are advanced by \_\_\_\_\_ semesters and as of (date) \_\_\_\_\_ you are in semester \_\_\_\_\_ of your degree programme ('Fachsemester').

\_\_\_\_\_ (Date)

\_\_\_\_\_ (Signature of the Chairperson of the Board of Examiners)

Student record has been updated in the system:  Yes     No    Date: \_\_\_\_\_ / Signature \_\_\_\_\_    Entry note: HISQIS excerpt sent

Please submit the completed and signed credit transfer request together with the complete documents (see annexes) and, if necessary, after obtaining the signatures of the respective module convenors. (For modules completed at the University of Passau whose name and syllabus has not changed, you do not need to obtain the module convenor's signature). **The completed form and all required documents should preferably be submitted in the mailbox of the Board of Examiners in the ITZ building, 2<sup>nd</sup> floor, next to room 226.**

If sent by letter: University of Passau, Examination Office /FIM, Innstraße 41, 94032 Passau

Additional sheet for the credit transfer request dated \_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy)

Family Name(s): \_\_\_\_\_ Given Name(s): \_\_\_\_\_ Matriculation No.: \_\_\_\_\_

To be completed by the student						
List item	Name of examination If taken at the University of Passau, you may write the exam code ('Prüfungsnummer')	ECTS	Mark	Module at Passau for which the credits are to be counted	Area, if applicable Elective/specialisation/module group	Examination Code (as written in the module catalogue)

To be completed by the module convenor		
ECTS	Mark	Name, signature and stamp  Decision on approval (please tick) In case of rejection, please briefly give reasons.
		<input type="checkbox"/> approved <input type="checkbox"/> not approved
		<input type="checkbox"/> approved <input type="checkbox"/> not approved
		<input type="checkbox"/> approved <input type="checkbox"/> not approved
		<input type="checkbox"/> approved <input type="checkbox"/> not approved
		<input type="checkbox"/> approved <input type="checkbox"/> not approved
		<input type="checkbox"/> approved <input type="checkbox"/> not approved
		<input type="checkbox"/> approved <input type="checkbox"/> not approved
		<input type="checkbox"/> approved <input type="checkbox"/> not approved

\_\_\_\_\_  
(Place and date)

\_\_\_\_\_  
(Student's signature – please sign on each page)

Antrag auf Anerkennung von Prüfungsleistungen



**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):**

- |   |   |
|---|---|
| <b>Informatik (Bachelor)</b>                      | <b>Computational Mathematics (Master)</b>   |
| <b>Internet Computing (Bachelor)</b>              | <b>Informatik (Master)</b>                  |
| <b>Mathematik (Bachelor)</b>                      | <b>Mobile and Embedded Systems (Master)</b> |
| <b>Mobile und Eingebettete Systeme (Bachelor)</b> |   |

**2. Anlagen:**

aktuelle Immatrikulationsbescheinigung im Studiengang für den Prüfungsleistungen anerkannt werden sollen (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!)  
 HISQIS-Auszug 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 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 bevorzugt im Briefkasten des Prüfungsausschusses im ITZ Gebäude, 2. Stock, neben Raum 226 ein.**

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

<b><u>Vom Prüfungsausschuss, bzw. Prüfungssekretariat auszufüllen:</u></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: _____ Eintragungsmittelung: HISQIS-Auszug 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)	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
		<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)