



\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Bitte in Blockschrift)

\_\_\_\_\_  
Immatrikulationsnummer

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

### Antrag auf Anerkennung von anderweitig erbrachten Studienleistungen

Ich war bereits \_\_\_\_\_ Semester (davon \_\_\_\_\_ Semester beurlaubt / verhindert)

an der \_\_\_\_\_ im Studiengang \_\_\_\_\_  
immatrikuliert.

An der Humboldt-Universität zu Berlin bin ich seit SS / WS \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

im Studiengang \_\_\_\_\_ mit dem angestrebten Abschluss: Bachelor / Master  
immatrikuliert. (zutreffendes bitte unterstreichen!)

Folgende Prüfungen habe ich  
\* zutreffendes bitte ankreuzen

erfolgreich	endgültig
abgelegt	nicht bestanden

Vordiplom im Studiengang \_\_\_\_\_

Diplom im Studiengang \_\_\_\_\_

Magister-Zwischenprüfung im Studiengang \_\_\_\_\_

Magister im Studiengang \_\_\_\_\_

Fachhochschul-Vorprüfung im Studiengang \_\_\_\_\_

Fachhochschul-Abschluss im Studiengang \_\_\_\_\_

Zwischenprüfung im Lehramtsstudium in den Fächern:  
\_\_\_\_\_

Erste Staatsprüfung im Lehramtsstudium in den Fächern:  
\_\_\_\_\_

Bachelor im Studiengang \_\_\_\_\_

Master im Studiengang \_\_\_\_\_

Ich bitte zu prüfen, welche der folgenden Leistungen für die Diplom-, Vor-, Haupt-, Bachelor-, Masterprüfung anerkannt werden können. Nachweise über die Studienleistungen und belegte Semester sind beigefügt. Ich erkläre, dass die Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Berlin, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Nr. (1)			
Name der anderweitig erbrachten Leistung			
nur vom Prüfungsausschuss/ Lehrstuhlinhaber auszufüllen:			
<u>Äquivalenzbezeichnung am Institut für Psychologie</u>	<u>Modul</u>		
<u>Note</u>	<u>Studien- Punkte (ECTS)</u>	<u>Unterschrift des Lehrstuhlinhabers/ Prüfungsausschussvorsitzender</u>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 80px; margin: 0 auto;"></div>
			Stempel der Professur

Nr. (2)			
Name der anderweitig erbrachten Leistung			
nur vom Prüfungsausschuss/ Lehrstuhlinhaber auszufüllen:			
<u>Äquivalenzbezeichnung am Institut für Psychologie</u>	<u>Modul</u>		
<u>Note</u>	<u>Studien- Punkte (ECTS)</u>	<u>Unterschrift des Lehrstuhlinhabers/ Prüfungsausschussvorsitzender</u>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 80px; margin: 0 auto;"></div>
			Stempel der Professur

Nr. (3)			
Name der anderweitig erbrachten Leistung			
nur vom Prüfungsausschuss/ Lehrstuhlinhaber auszufüllen:			
<u>Äquivalenzbezeichnung am Institut für Psychologie</u>	<u>Modul</u>		
<u>Note</u>	<u>Studien- Punkte (ECTS)</u>	<u>Unterschrift des Lehrstuhlinhabers/ Prüfungsausschussvorsitzender</u>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 80px; margin: 0 auto;"></div>
			Stempel der Professur

Nr. (4)			
Name der anderweitig erbrachten Leistung			
nur vom Prüfungsausschuss/ Lehrstuhlinhaber auszufüllen:			
<u>Äquivalenzbezeichnung am Institut für Psychologie</u>	<u>Modul</u>		
<u>Note</u>	<u>Studien- Punkte (ECTS)</u>	<u>Unterschrift des Lehrstuhlinhabers/ Prüfungsausschussvorsitzender</u>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 80px; margin: 0 auto;"></div>
			Stempel der Professur

Nr. (5)				
Name der anderweitig erbrachten Leistung				
nur vom Prüfungsausschuss/ Lehrstuhlinhaber auszufüllen:				
Äquivalenzbezeichnung am Institut für Psychologie			Modul	
Note	Studien- Punkte (ECTS)	Unterschrift des Lehrstuhlinhabers/ Prüfungsausschussvorsitzender		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 80px;"></div>

Nr. (6)				
Name der anderweitig erbrachten Leistung				
nur vom Prüfungsausschuss/ Lehrstuhlinhaber auszufüllen:				
Äquivalenzbezeichnung am Institut für Psychologie			Modul	
Note	Studien- Punkte (ECTS)	Unterschrift des Lehrstuhlinhabers/ Prüfungsausschussvorsitzender		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 80px;"></div>

Nr. (7)				
Name der anderweitig erbrachten Leistung				
nur vom Prüfungsausschuss/ Lehrstuhlinhaber auszufüllen:				
Äquivalenzbezeichnung am Institut für Psychologie			Modul	
Note	Studien- Punkte (ECTS)	Unterschrift des Lehrstuhlinhabers/ Prüfungsausschussvorsitzender		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 80px;"></div>

Nr. (8)				
Name der anderweitig erbrachten Leistung				
nur vom Prüfungsausschuss/ Lehrstuhlinhaber auszufüllen:				
Äquivalenzbezeichnung am Institut für Psychologie			Modul	
Note	Studien- Punkte (ECTS)	Unterschrift des Lehrstuhlinhabers/ Prüfungsausschussvorsitzender		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 80px;"></div>