

Antrag auf Anerkennung von Studienleistungen und Kompetenzen aus einem vorangegangenen Studium

Name(n): _____ Vorname(n): _____ Matrikel-Nr. (falls schon vorhanden): _____

Angaben zum Studiengang, für den die Anerkennung gelten soll:

Studiengang: _____ Studienfach: _____ immatrikuliert zum WiSe/SoSe _____

Aktuelles Fachsemester bzw. geplantes Fachsemester (falls noch nicht immatrikuliert): _____

Hiermit beantrage ich die Anerkennung meiner bereits erbrachten Studien- und Prüfungsleistungen aus meinen vorangegangenen Studien an den folgenden Hochschulen / Universitäten:

_____ auf mein o.g. Studium an der Hochschule für Musik FRANZ LISZT Weimar.

Bezeichnung der Lehrveranstaltung an der Institution, an der die Leistung erbracht wurde	Bezeichnung der Lehrveranstaltung an der HfM Weimar, auf die die Leistung anerkannt werden soll	Anerkennung für Modul: (Modul-Code)	Anzahl der absolvierten Semester ggf. CP / SWS	Leistungsart P = Prüfung T = Testat	Note (falls vorhanden)	Entscheidung Prüfungsausschuss

Name(n): _____

Vorname(n): _____

Matrikel-Nr. (falls schon vorhanden): _____

Bezeichnung der Lehrveranstaltung an der Institution, an der die Leistung erbracht wurde	Bezeichnung der Lehrveranstaltung an der HfM Weimar, auf die die Leistung anerkannt werden soll	Anerkennung für Modul: (Modul-Code)	Anzahl der absolvierten Semester ggf. CP / SWS	Leistungsart P = Prüfung T = Testat	Note (falls vorhanden)	Entscheidung Prüfungsausschuss

Bei weiteren anzuerkennenden Leistungen nutzen Sie bitte ein weiteres Formular!

Anmerkungen zu Ihrem Antrag:

Folgende vollständige Unterlagen habe ich dem Antrag beigelegt:

- Leistungsnachweise, Teilnahmebescheinigung, Transcript of Records (Leistungsübersicht der vorherigen Hochschule/Universität)
- Auszüge aus Modulbeschreibungen/Modulhandbüchern (PDF oder Link)

Zur schnelleren Bearbeitung bitten wir Sie, die Unterlagen gemeinsam mit dem Antragsformular gebündelt an das Prüfungsamt zu schicken: anerkennung@hfm-weimar.de

Hiermit versichere ich, dass alle vorgenannten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen korrekt und vollständig sind.

 Ort, Datum

 Unterschrift Antragsteller*in