



## Antrag auf Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen im MASTER

*Bitte alle Felder ausfüllen!*

### 1. Kontaktdaten

Herr  Frau

Name:

Geburtsdatum:

Vorname:

Matrikelnummer:

Fachsemester:

Adresse:  
Strasse, Hausnr., PLZ,  
Wohnort

Telefon:

E-Mail:

### 2. Angestrebter Studienabschluss: Master of Sciences

Bachelor  Master  Diplom

### 3. Erfolgreich erbrachte Studien- und Prüfungsleistung, die anerkannt werden soll:

Studien-/Prüfungsleistung wurde erbracht in (Titel des Moduls bzw. der Lehrveranstaltung)	Studien-/Prüfungsleistung soll anerkannt werden für... (Vorschlag mit Modulbezeichnung bzw. Lehrveranstaltung)	Originalnote	Semester der erbrachten Leistung	Workload (ECTS, CP)	Semester- wochen- stunden
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hochschule:

Ort, Staat:

Studiengang:

Studienabschluss (z.B. Bachelor, Master, Diplom, Licenciatura):

Art der Veranstaltung (z.B. Vorlesung, Vorlesung mit Übung, Seminar, Planspiel):

Art der Prüfung (z.B. Klausur, Hausarbeit, Präsentation, Projekt):

Name, ggf. Titel des/der Lehrenden:

Unterschrift des/der Lehrenden (UHH/HAW/HSU):

### 4. Folgende Anlagen sind dem Antrag beizufügen:

Leistungskontoübersicht bzw. Ihr Abschluss mit den anzuerkennenden Leistungen (im Original und Kopie oder als beglaubigte Kopie)

Wenn vorhanden: Learning Agreement

ggf. eine beglaubigte Übersetzung in deutscher oder englischer Sprache

Modul- bzw. Lehrveranstaltungsbeschreibung, inkl. verwendete Literaturliste, Veranstaltungsgliederung, Inhaltsangaben  
*Bitte beachten Sie, dass ggf. andere Unterlagen (z.B. Mitschriften, Seminararbeit) angefordert werden können.*

ggf. Notenschema der ausländischen Hochschule

### 5. Antrag einreichen bei

Studienbüro Wirtschaftswissenschaften der UHH für Module die von der UHH angeboten werden

Prüfungsamt HWI an der HAW, bei allen Modulen die **nicht** von der UHH angeboten werden.

Hiermit versichere ich, dass ich die Anerkennung der o.g. Studien- und Prüfungsleistung an keiner anderen Stelle beantragt habe. Ich versichere außerdem, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen und ich nichts verschwiegen habe.

Hamburg, \_\_\_\_\_

Unterschrift Studierende(r): \_\_\_\_\_

### 6. Stellungnahme des Studienbüros/des Prüfers/der Prüferin

Eine Anerkennung der Studien- und Prüfungsleistung mit \_\_\_\_\_ LP und mit Note \_\_\_\_\_ wird empfohlen.

Bearbeiter/in \_\_\_\_\_

Stempel \_\_\_\_\_

### 7. Anerkennung

Die oben genannten Leistung wird anerkannt

wird nicht anerkannt

Datum und Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden \_\_\_\_\_