

An den Studienservice der
Hochschule für Musik Nürnberg
studienservice@hfm-nuernberg.de

Antrag auf ... **Anerkennung von Studienleistungen und Kompetenzen aus der Hochschulbildung**
Anrechnung von Kompetenzen aus der beruflichen Bildung
Einstufung in ein höheres Fachsemester (Höherstufung)

(Mehrfachauswahl möglich)

Nachname, Vorname: _____ Matrikelnummer: _____

Studiengang, für den die Anerkennung/Anrechnung/Höherstufung beantragt wird:

Hauptfach/Zusatzfach: _____

HINWEIS: Für den Antrag auf Anerkennung bzw. Anrechnung von Kompetenzen bitte die folgende(n) Seite(n) ausfüllen. Die entsprechenden Nachweise (z. B. Leistungs- und Teilnahmenachweise, Transcript of Records, Zeugnisse, Arbeitsverträge etc.) sind beizufügen!

Ich beantrage hiermit die Einstufung in ein höheres Fachsemester:

- zum Wintersemester 20 ____/ ____
- zum Sommersemester 20 ____
- Angabe des Fachsemesters, in das die Höherstufung erfolgen soll: ____

Ich wünsche keine Einstufung in ein höheres Fachsemester.

Ich beantrage hiermit die Anerkennung bzw. Anrechnung folgender Kompetenzen:

Modul, für das die Anerkennung/Anrechnung beantragt wird:

(Bitte geben Sie den Namen des Moduls laut Studienverlaufsplan Ihres aktuellen Studiengangs an.)

Module/Lehrveranstaltungen/Tätigkeiten, die im o.g. Modul zur Anerkennung/Anrechnung vorgeschlagen werden:

Ggf. vorhandene Prüfungsnote(n): _____

Hochschule/Institution, an der die Leistung erbracht wurde:

Name der Hochschule/Institution: _____

Ort der Hochschule/Institution: _____

Ggf. Studiengang: _____

Modul, für das die Anerkennung/Anrechnung beantragt wird:

(Bitte geben Sie den Namen des Moduls laut Studienverlaufsplan Ihres aktuellen Studiengangs an.)

Module/Lehrveranstaltungen/Tätigkeiten, die im o.g. Modul zur Anerkennung/Anrechnung vorgeschlagen werden:

Ggf. vorhandene Prüfungsnote(n): _____

Hochschule/Institution, an der die Leistung erbracht wurde:

Name der Hochschule/Institution: _____

Ort der Hochschule/Institution: _____

Ggf. Studiengang: _____

Ort,

Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Ich beantrage hiermit die Anerkennung bzw. Anrechnung folgender Kompetenzen:

Modul, für das die Anerkennung/Anrechnung beantragt wird:

(Bitte geben Sie den Namen des Moduls laut Studienverlaufsplan Ihres aktuellen Studiengangs an.)

Module/Lehrveranstaltungen/Tätigkeiten, die im o.g. Modul zur Anerkennung/Anrechnung vorgeschlagen werden:

Ggf. vorhandene Prüfungsnote(n): _____

Hochschule/Institution, an der die Leistung erbracht wurde:

Name der Hochschule/Institution: _____

Ort der Hochschule/Institution: _____

Ggf. Studiengang: _____

Modul, für das die Anerkennung/Anrechnung beantragt wird:

(Bitte geben Sie den Namen des Moduls laut Studienverlaufsplan Ihres aktuellen Studiengangs an.)

Module/Lehrveranstaltungen/Tätigkeiten, die im o.g. Modul zur Anerkennung/Anrechnung vorgeschlagen werden:

Ggf. vorhandene Prüfungsnote(n): _____

Hochschule/Institution, an der die Leistung erbracht wurde:

Name der Hochschule/Institution: _____

Ort der Hochschule/Institution: _____

Ggf. Studiengang: _____

Ort,

Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Ich beantrage hiermit die Anerkennung bzw. Anrechnung folgender Kompetenzen:

Modul, für das die Anerkennung/Anrechnung beantragt wird:

(Bitte geben Sie den Namen des Moduls laut Studienverlaufsplan Ihres aktuellen Studiengangs an.)

Module/Lehrveranstaltungen/Tätigkeiten, die im o.g. Modul zur Anerkennung/Anrechnung vorgeschlagen werden:

Ggf. vorhandene Prüfungsnote(n): _____

Hochschule/Institution, an der die Leistung erbracht wurde:

Name der Hochschule/Institution: _____

Ort der Hochschule/Institution: _____

Ggf. Studiengang: _____

Modul, für das die Anerkennung/Anrechnung beantragt wird:

(Bitte geben Sie den Namen des Moduls laut Studienverlaufsplan Ihres aktuellen Studiengangs an.)

Module/Lehrveranstaltungen/Tätigkeiten, die im o.g. Modul zur Anerkennung/Anrechnung vorgeschlagen werden:

Ggf. vorhandene Prüfungsnote(n): _____

Hochschule/Institution, an der die Leistung erbracht wurde:

Name der Hochschule/Institution: _____

Ort der Hochschule/Institution: _____

Ggf. Studiengang: _____

Ort,

Datum

Unterschrift der antragstellenden Person