

**Antrag auf Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen für den Studiengang Bachelor of Arts (B. A.) Kernfachsstudiengang**

An den Prüfungsausschuss für gestufte Studiengänge der Philosophischen Fakultät über das Akademische Prüfungsamt der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf 40225 Düsseldorf

**(bitte das folgende Adressenfeld ausfüllen)**  
Name und Anschrift  
(Name bitte auch auf Blatt 2 eintragen)

Anlagen: Immatrikulationsbescheinigung  
Studienbuch  
Aufstellung/en getrennt nach Fächern, in denen die Anrechnung erfolgen soll

**Matrikel Nr.** \_\_\_\_\_

In der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ habe ich an der Universität \_\_\_\_\_ mit dem Studienziel \_\_\_\_\_ die Fächer: \_\_\_\_\_

studiert.

Ab \_\_\_\_\_ beabsichtige ich den Studiengang **Bachelor of Arts** mit den Fächern: \_\_\_\_\_ zu studieren und bitte um Anerkennung meiner bisherigen Studienleistung, entsprechend der Befürwortung durch die Fachvertreter

**Unterschrift der Kandidatin/des Kandidaten**

- Die Anerkennung wird entsprechend der Befürwortung durch die Fachvertreter ausgesprochen. **(wird vom Prüfungsamt ausgefüllt)**
- Abweichend von dem Vorschlag der Fachvertreter wird folgende Anerkennung ausgesprochen. **(wird vom Prüfungsamt ausgefüllt)**

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

**Rückseite beachten!**

Name: \_\_\_\_\_

Eintragung durch die zuständigen Fachvertreter								
Fächerbezeichnung lt. Prüfungsordnung	Prüfungs Nr. (Modul Nr.) <b>alt</b>	Prüfungs-Nr. (Modul-Nr.) <b>neu</b>	Kreditpunkte	A x	B x Note	anerkannte Prüfungen A) Prüfungsleistungen ohne Note B) Abschlussprüfungen mit Note	Empfehlung der Fachvertreterin/des Fachvertreters	anerkannte Semester
<b>Kernfach</b>								
								Unterschrift und <u>Name</u> in Druckbuchstaben

Fächerbezeichnung lt. Prüfungsordnung	Prüfungs Nr. (Modul Nr.) <b>alt</b>	Prüfungs-Nr. (Modul-Nr.) <b>neu</b>	Kreditpunkte	A x	B x Note	anerkannte Prüfungen A) Prüfungsleistungen ohne Note B) Abschlussprüfungen mit Note	Empfehlung der Fachvertreterin/des Fachvertreters	anerkannte Semester
<b>Ergänzungsfach</b>								
							Unterschrift und <u>Name</u> in Druckbuchstaben	

fächerübergreifender Wahlpflichtbereich	Kreditpunkte	Unterschrift der Fachvertreterin/ des Fachvertreters <b>des Kernfaches</b>

Düsseldorf, den  
im Auftrag

anerkannte Prüfung/en der Universität/en \_\_\_\_\_

Hendrich  
Reg.-Angestellte

Bitte geben Sie nach der Anerkennung durch die Fachvertreter dieses Formular **mit Kopie** zwecks Unterschrift bei Frau Hendrich – Akademisches Prüfungsamt Geb. 16.11, Eb. 04.49 – ab. Danach reichen Sie bitte ein Kopie im Studierendensekretariat ein.