

Universität Augsburg
Ref. I/4 - Prüfungsamt
Bachelor/Master of Music
Universitätsstraße 2
86135 Augsburg

Gebäude
Zimmer:
Telefon:

Öffnungszeiten: Mo – Fr. von 08.30 – 12.00 Uhr

**An die/den Vorsitzende(n) des Prüfungsausschusses
des „Bachelor/Master of Music/Musiktherapie“ Studienganges**

**Antrag auf Anrechnung
von Studienleistungen und -zeiten**

Matrikelnummer: _____

Name, Vorname(n): _____

Anschrift, Straße, PLZ, Ort _____

E-Mail: _____

Ich beantrage die Anrechnung von Studienleistungen und –zeiten für den Bachelor/Master of Music/Musiktherapie

- der Universität Augsburg aus einem anderen Studiengang
- einer anderen Hochschule/Universität
- aus dem Ausland
- im Rahmen von Erasmus
- sonstiges _____

Bisheriges Studium (auch bei Doppelstudium/Auslandaufenthalt)

Ich studiere/habe studiert vom/seit WS _____ SoSe _____ bis WS _____ SoSe _____
(= _____ FS) den Studiengang

mit dem/den Fach/Fächern _____

an der Universität/Fachhochschule _____

Jetziges Studium

Seit dem WS_____ SoSe_____ studiere ich an der Universität Augsburg im Studiengang Bachelor/Master of Music/Musiktherapie mit dem Profil_____

Anlagen:

- Nachweis über die bisherige gesamte Studienzeit (Studienbuch oder Semesterübersicht)
- Immatrikulationsbescheinigung des letzten Semesters von o.g. Universität/Fachhochschule

bei deutsch-sprachigen Nachweisen:

- alle bereits erworbenen Scheine/Bestätigungen/Zeugnisse im Original
-die Semesterwochen- bzw. Klausurstunden müssen darauf ersichtlich sein-

bei fremdsprachigen Nachweisen (= nur für ausländische Studenten, welche in ihrem Heimatland einen Abschluss erworben haben)

- alle bereits erworbenen Scheine/Bestätigungen/Zeugnisse im Original sowie zusätzlich in deutscher Übersetzung
- die Semesterwochenstunden bzw. Klausurstunden müssen darauf ersichtlich sein -

Zum Anrechnungsantrag von Frau/Herrn _____ Matrikelnummer _____

Erbrachte Leistung im Studiengang:				Anerkennung im Studiengang:	Wird vom entsprechenden Fachvertreter ausgefüllt		
Nr.	Veranstaltung / Modul / Diplomarbeit usw. eintragen - wenn Signatur vorhanden bitte angeben -	Note	LP	Bitte genaue Bezeichnung eintragen: 1.Modulsignatur , Teilbezeichnung 2.Titel der Veranstaltung	Note	LP	Datum, Unterschrift

Ich bitte um Anrechnung meiner bisher erbrachten Leistungen und um die Hoch-/Einstufung in das _____ Semester.

Datum: _____ Unterschrift der/des Antragsstellerin/Antragstellers: _____

Vom Prüfungsausschuss auszufüllen:

Antrag wird genehmigt für laufende Nummer _____

Antrag wird nicht genehmigt für laufende Nummer _____

Mit dieser Anrechnung erfolgt eine Einstufung in das _____ Semester.

Datum: _____ Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden: _____