**Antrag auf Anerkennung einer Prüfungs- bzw. Studienleistung für den Studiengang Biologie**

**Karlsruher Institut für Technologie (KIT)**

KIT-Fakultät für Chemie- und Biowissenschaften/ Studiengang Biologie

**(zur Weiterleitung an den Prüfungsausschuss, auch nach negativer Stellungnahme)**

Vom/n Antragsteller/in auszufüllen

Vom/n Antragsteller/in auszufüllen

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Studiengang- bzw. Richtung** | | | |  | Allgemeine Biologie | |  | Angewandte Biologie | | |  | Lehramt | |
| **Abschluss:** *(bitte ankreuzen)* | | | |  | Bachelor | |  | Master | | | | | |
| **Anerkennung:** *(bitte ankreuzen)* | | | | | | | | | | | | | |
| X | nach Immatrikulation für Leistungen aus einem vorangegangenen Studiengang. | | | | | | | | | | | | |
|  | nach Immatrikulation für Leistungen aus einem Zeitstudium im Ausland. | | | | | | | | | | | | |
| **Antragsteller/in:** | | | | | | | | | | | | | |
| Nachname: | | |  | | | E-Mail: | | | | |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | |
| Vorname: | | |  | | | Matrikelnummer: | | | |  | | | |
| Fachsemester: | | |  | | | SPO-Version | | | |  | | | |
| Datum: | | |  | | | Unterschrift: | | | |  | | | |
|  | | |  | | |
| **Externe Prüfungs- bzw. Studienleistung**  (für die hiesige Prüfungsleistung können mehrere externe Leistungen zugrunde gelegt werden) | | | | | | | | | | | | | |
| **Hochschule**: | |  | | | | | | | Land: |  | | | |
|  | | **Titel** | | | | | | | | | **Note** | | **LP** |
| Leistung 1: | |  | | | | | | | | |  | |  |
| Leistung 2: | |  | | | | | | | | |  | |  |
| Als Nachweis über die externe Prüfungsleistung wird eine Kopie des Zeugnisses/Transcript of Records beigefügt. | | | | | | | | | | | | | |

Vom Prüfungsausschuss  
auszufüllen

Vom/n Antragsteller/in auszufüllen

Vom/n Antragsteller/in auszufüllen

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Begutachtung zur Äquivalenzfeststellung für folgende studienplanmäßige Leistungen:** | | | | | | | |
| **Titel:**  Vom/n Fachvertreter/in oder Leistungskoordinator auszufüllen | | | | | **Modul:** | **Note/bestanden** | **LP/ECTS:** |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| **Stellungnahme des/der Fachvertreter/in:**  Die Identität des/der Leistungserbringers/-in und des/der Antragstellers/-in stimmen – soweit feststellbar – überein. Aufgrund der vorgelegten Originalnachweise *(bitte ankreuzen)* | | | | | | | |
| Datum: | | Unterschrift Prüfer/in bzw. Leistungskoordinator/in | | Institutsstempel: | | | |
|  | |  | |
| **i.A. des Prüfungsausschusses Prof. Jörg Kämper/ für Lehramt Dr. Joachim Bentrop** | | | | | | | |
| Datum: | Nachname, Vorname: | | Unterschrift: | Institutsstempel: | | | |
|  |  | |  |
| **Wichtiger Hinweis des Prüfungsausschusses:** Anerkennungen von Studienleistungen aus einem vorangegangenen Studium oder Vergleichbarem müssen spätestens innerhalb des 1. Semesters nach Immatrikulation in den relevanten Studiengang betrieben werden. Danach vorgelegte Anerkennungsanträge werden nicht mehr angenommen (siehe Rahmen-Studien- und Prüfungsordnung §19, 2 der Bachelorstudiengänge bzw. §18, 2 der Masterstudiengänge). | | | | | | | |