

ANTRAG AUF

- Anerkennung bisher erbrachter Studien- und Prüfungsleistungen**
- Fachsemestereinstufung**

**An den
Prüfungsausschuss BEd/MEd
des Fachbereichs II
Universität Trier
Dekanat Fachbereich II
54286 Trier**

Persönliche Angaben

Name und Anschrift:

E-Mail: _____

Matrikelnr.: _____

Bisheriger Studiengang (bzw. Studiengang, in dem die Leistungen erbracht wurden)

Name des Studienfaches/Studienganges: _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bachelor of _____ | <input type="checkbox"/> Hauptfach |
| <input type="checkbox"/> Master of _____ | <input type="checkbox"/> Nebenfach |
| | <input type="checkbox"/> Kernfach (1-Fach) |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

Bisheriger Studienort: _____

(Neuer) Studiengang, auf den sich die Anerkennung/Fachsemestereinstufung bezieht (Studiengang, für den die Leistungen anerkannt werden sollen)

BEd _____
(Name des Studienfaches)

MEd _____
(Name des Studienfaches)

Zertifikat DaZ/DaF (nach Prüfungsordnung vom 1. August 2018)

Alle notwendigen Unterlagen (aktuelle Studienverlaufsbescheinigung, Nachweis bisher erbrachter Studien- und Prüfungsleistungen, ggf. aktueller Notenspiegel des neuen Studienganges) füge ich diesem Antrag bei.

Ich versichere, dass aus den beiliegenden Nachweisen sämtliche von mir im angegebenen fachverwandten Studiengang erbrachte Studien- und Prüfungsleistungen sowie alle entsprechenden Fehlversuche hervorgehen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller/in