

Name:

Matrikelnummer:



An die/den Vorsitzende(n)
Fachlichen Prüfungsausschuss des Fachs

Zentrum für Lehrerbildung und Bildungsforschung
Zentrales Prüfungsamt für Lehrämter

57068 Siegen, Adolf-Reichwein-Str. 2

Gebäudeteil AR – SSC, 2. OG

<http://www.uni-siegen.de/zlb/pruefungsamt/bama/>

pruefungsamt@zlb.uni-siegen.de

Empfehlung zur Einstufung in ein höheres Fachsemester

Matrikelnummer (falls vorhanden):

Nachname, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Die Anrechnung soll für folgenden Studiengang erfolgen:

Abschluss / Schulform:

Studienfach (ggf. PO-Version):

Die vorgelegten Leistungen wurden an folgender Hochschule und im folgenden Studiengang erbracht:

Hochschule:

Studiengang (Abschluss):

Hinweis

Beantragen Sie nach Möglichkeit zusammen mit der Einstufung in ein höheres Fachsemester auch die Anrechnung von Studien- und Prüfungsleistungen.

Bitte fügen Sie diesem Formular alle erbrachten Leistungsnachweise bzw. Leistungsübersichten der Hochschule (z. B. Transcript of Records) im Original (zur Sichtprüfung) und in Kopie, sowie zugehörige Studienordnungen und Modulhandbücher zur Feststellung der Gleichwertigkeit von Leistungen bei.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/s Antragstellerin/s)

Name:

Matrikelnummer:



An die/den Vorsitzende(n)
Fachlichen Prüfungsausschuss des Fachs

c/o

Zentrum für Lehrerbildung und Bildungsforschung
Zentrales Prüfungsamt für Lehrämter

57068 Siegen, Adolf-Reichwein-Str. 2

Gebäudeteil AR – SSC, 2. OG

<http://www.uni-siegen.de/zb/praefungsamt/bama/>

praefungsamt@zb.uni-siegen.de

Empfehlung zur Einstufung in ein höheres Fachsemester

Aufgrund des bisherigen Studiums im oben genannten Fach und der vorgenommen Anrechnungen von Studien- und Prüfungsleistungen, empfehle ich eine Einstufung der Antragstellerin / des Antragstellers in folgendes Fachsemester:

zum **Sommersemester 20**_____ in das _____ **Fachsemester**

oder

zum **Wintersemester 20**_____ / **20**_____ in das _____ **Fachsemester**

Die Einstufung in ein höheres Fachsemester gilt für die Fachspezifischen Bestimmungen (**Bitte Ordnungsversion angeben**):

Bemerkung:

(Ort, Datum)

(Stempel, Unterschrift der/s Fachvertreterin/s)

Bestätigung des Prüfungsausschuss:

(Datum, Stempel, Unterschrift der/s Prüfungsausschussvorsitzenden)