**Ansuchen um Anerkennung von Studienleistungen**

Ich ersuche um Anerkennung von Studienleistungen gemäß § 56 Hochschulgesetz 2005 idgF.

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname** |  |
| **Nachname** |  |
| **Matrikelnummer** |  |
| **Studiengang (Bachelor/Master, Primar/Sekundar):** |  |
| **Primarstufe: Schwerpunkt** |  |
| **Sekundarstufe: Fächerkombination** |  |
| **Studien- und kalendarisches Semester** | .Semester  □ WS □ SS |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institution, an der die anzuerkennenden LV absolviert wurden (bitte ausfüllen):** | | | | **Anerkennende Institution:**  **Private Pädagogische Hochschule Augustinum** | | | |
| Absolvierte Lehrveranstaltung(en) | | | | Entsprechende Lehrveranstaltung(en) gemäß Curriculum | | | |
| Nummer der LV, Titel der Lehrveranstaltung | EC | SWSt | Beur-teilung | Nummer der LV, Titel der Lehrveranstaltung | EC | SWSt | Beur-teilung |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gesamtzahl der Credit-Punkte: |  |  |  |  |  |  |  |

**Der unterzeichnete Antrag ist per E-Mail an die jeweilige Institutsleitung einzureichen. Amtliche Leistungsausweise (Zeugnis oder Studienerfolgsnachweis) und entsprechende Lehrveranstaltungsprofile (Inhaltsbeschreibung der LV) sind beizulegen.**

Datum Unterschrift der ECTS-Koordinatorin

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift der/ des Studierenden