**Antrag auf Anrechnung von Prüfungsleistungen**

**in den Bildungswissenschaften**

Gem. der aktuell gültigen Prüfungsordnungen für die Studiengänge

Master of Education (Haupt- und Realschulen)

Carl von Ossietzky Universität Oldenburg

Akademisches Prüfungsamt

Postfach 2503

26111 Oldenburg

**Von dem/der Antragssteller/in auszufüllen:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Angaben zur Person |  | **Matrikelnummer** | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | |  |
| Name, Vorname | | | | |  | | | |
|  | | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | |  | | |  |
| Studiengang | | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vorgelegte Leistung**  Mitgebrachte Leistung, die an der Uni Oldenburg angerechnet werden soll. Bezeichnung der Leistung (Modul- bzw. Veranstaltungstitel) laut beigefügtem Nachweis. | **Anzurechnendes Modul**  Oldenburger Modul, für das die mitgebrachte Leistung angerechnet werden soll. | **KP**  Kredit-punkte des Olden-burger Moduls. | **Note\***  Note, die sich für die ange-rechnete  Leistung ergibt. | **Bemerkungen** |
| **Pflichtmodule im Umfang von 36 KP** | | | | | |
|  | | **biw305:** Diagnostik, Prävention und Intervention | 6 |  |  |
|  | | **biw315:** Schulentwicklung | 6 |  |  |
|  | | **biw320:** Differenzverhältnisse und Heterogenität | 6 |  |  |
|  | | **biw325:** Inklusion | 6 |  |  |
|  | | **biw330:** Medienbildung und Digitalisierung | 6 |  |  |
|  | | **biw340:** Pädagogisches Handeln in der Sekundarstufe | 6 |  |  |
| **Praxismodule / Masterarbeitsmodul** | | | | | |
|  | | Praxisphase | 30 |  |  |
|  | | Projektband | 15 |  |  |
|  | | | | | |
|  | | Masterarbeitsmodul | 21 |  |  |

**\* Unbenotete Leistungen werden mit „bestanden“ angerechnet.**

**\* Bei der Bildung der Note aus mehreren Teilleistungen werden die ersten beiden Dezimalstellen hinter dem Komma berücksichtigt.**

|  |
| --- |
| **Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mir der Antragsentscheid über meine E-Mail-Adresse der**  **Universität Oldenburg mitgeteilt wird.**  **Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und beantrage hiermit die Anrechnung der o. g. Leistungen. Entsprechende Nachweise (z. B. Notenbescheinigung, Transcript of Records, Zeugnis) habe ich diesem Antrag im Original bzw. in beglaubigter Kopie beigefügt.**    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in |
| **Bitte geben Sie diesen Antrag, nachdem Sie unterschrieben haben, beim Akademischen Prüfungsamt ab. Ihr Antrag wird vom Akademischen Prüfungsamt an die/den Fachvertreter/in weitergeleitet.** |

**Von dem/der Fachvertreterin auszufüllen:**

**Der Antrag wird zugestimmt.**

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

Datum

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

Name

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

Unterschrift (Instituts-)Stempel

**Die Anrechnung folgender Leistung(en) wird nicht – bzw. nur teilweise oder in anderer Form – zugestimmt:**

(bitte begründen, ggf. weiteres Blatt verwenden)

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

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

Datum

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

Name

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

Unterschrift (Instituts-)Stempel

**Vom Akademischen Prüfungsamt auszufüllen:**

Angerechnete Leistungen in POS erfasst: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Handzeichen

Auslandsstudium erfasst: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Handzeichen