



**Antrag auf Anerkennung von Prüfungs- und Studienleistungen**  
gem. § 8 der Prüfungsordnungen der Fakultät für Geisteswissenschaften für die Studiengänge mit dem Abschluss  
Bachelor of Arts und Master of Arts

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Matr.-Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Anerkennung der an der Hochschule \_\_\_\_\_

im SoSe/WiSe \_\_\_\_\_ im Studiengang \_\_\_\_\_ erbrachten Leistungen.

Ich möchte, dass die Leistungen (Zutreffendes bitte ankreuzen) für  ein ganzes Modul  einen Modulbaustein  
in meinem Studiengang  B.A. HF Geschichte  B.A. NF Geschichte  B.A. NF MAST  
 M.A. Geschichte  M.A. MAST  EMCC anerkannt werden.

Die Anerkennung der vorliegenden Leistungen ist bisher noch in keinem anderen Studiengang/Teilstudiengang (Fach) der Universität Hamburg erfolgt oder beantragt (bitte auf der Rückseite erläutern, falls dies doch der Fall sein sollte und einen aktuellen Ausdruck des Leistungskontos und ggf. andere Unterlagen beilegen).

**WICHTIG:** Falls Sie Leistungen aus einem studienbezogenen Auslandsaufenthalt anrechnen lassen möchten, müssen Sie in STiNE zusätzlich das Formular „VI Fak. Gewiss - Meldung eines studienbezogenen Auslandsaufenthaltes“ ausfüllen, abschicken und hier die Antragsnummer eintragen: AN-\_\_\_\_\_.

**Unterschrift Studierende/r:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_

Modulnr. lt. STiNE: \_\_\_\_\_ Modulname lt. STiNE: \_\_\_\_\_

Veranstaltungstitel / Modultitel (Prüfungs- bzw. Studienleistung, die anerkannt werden soll)	Um- fang	Veranstal- tungsart  z.B. VL, Sem	Veranstaltungstitel / Modultitel (Prüfungs- bzw. Studienleistung die im jetzigen Studiengang anerkannt werden soll)	Um- fang	Note <sup>1</sup>
	LP			LP	
Bemerkungen:					

<sup>1</sup>Notenwerte gem. § 15 Abs. 3 der Prüfungsordnungen sowie ggf. weiterer Regelungen der jeweiligen Fachspezifischen Bestimmungen.

Die Unterlagen zu den anzuerkennenden Modulen bzw. Veranstaltungen wurden im Original vorgelegt und liegen als Kopie bei. Die inhaltliche Äquivalenz wurde von der/dem Fachvertreter/in geprüft und wird hiermit von ihr/ihm bestätigt.

**Unterschrift der/des Fachvertr.:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_

Der Prüfungsausschuss genehmigt gemäß § 8 der Prüfungsordnungen der Fakultät für Geisteswissenschaften für die Studiengänge mit dem Abschluss Bachelor of Arts und Master of Arts die oben genannten Anerkennungen von Prüfungs- bzw. Studienleistungen.

**Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_