

Fakultät 15: Kulturwissenschaften

Technische Universität Dortmund D-44227 Dortmund

Prof. Dr. Ute Gerhard
Vors. Prüfungsausschuss B.A./M.A.
Angew. Literatur-/Kulturwissenschaften
Angew. Sprachwissenschaften
Tel. 0231 755-5974
Fax 0231 755-4498

Anerkennung der Gleichwertigkeit von Studienleistungen in den B.A./M.A. - Studiengängen Angewandte Literatur-/Kulturwissenschaften / Angewandte Sprachwissenschaften

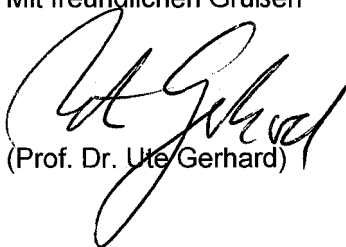
Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

der beigefügte Antrag zielt auf Anerkennung von Leistungen gemäß § 16 der Prüfungsordnung, die in Ihrer fachlichen Kompetenz liegen.

§ 16 Anerkennung von Prüfungsleistungen, Einstufung in höhere Fachsemester.
Für die Anerkennung von Prüfungsleistungen und die Einstufung in höhere Fachsemester findet die jeweils gültige Ordnung über die Anerkennung von Prüfungsleistungen für alle Bachelor- und Masterstudiengänge an der Technischen Universität Dortmund Anwendung.

Wir wären Ihnen sehr dankbar, wenn Sie eine entsprechende Stellungnahme auf der Rückseite dieses Blattes abgeben oder eine Kollegin/ einen Kollegen darum bitten könnten.

Mit freundlichen Grüßen


(Prof. Dr. Ute Gerhard)



Name: _____ Matrikelnummer: _____

Kernfach: _____

Komplementfächer: _____

Von den dokumentierten Studienleistungen sollen als äquivalent anerkannt werden:

Lehrveranstaltungen:

1 _____ Zuordnung zu Modul _____

2 _____ Zuordnung zu Modul _____

3 _____ Zuordnung zu Modul _____

4 _____ Zuordnung zu Modul _____

5 _____ Zuordnung zu Modul _____

6 _____ Zuordnung zu Modul _____

7 _____ Zuordnung zu Modul _____

8 _____ Zuordnung zu Modul _____

9 _____ Zuordnung zu Modul _____

10 _____ Zuordnung zu Modul _____

11 _____ Zuordnung zu Modul _____

12 _____ Zuordnung zu Modul _____

Prüfungen als Äquivalent zu studienbegleitenden Prüfungen:

1 _____ ggf. Zuordnung zu Modul _____

2 _____ ggf. Zuordnung zu Modul _____

3 _____ ggf. Zuordnung zu Modul _____

4 _____ ggf. Zuordnung zu Modul _____

5 _____ ggf. Zuordnung zu Modul _____

Stellungnahme Fachvertreter(in):

Bemerkungen: _____

Dortmund, den _____

(Unterschrift)

(Institut/ Fachbereich /Fakultät)

Stellungnahme des Vorsitzenden des Prüfungsausschusses:

Dortmund, den _____

(Unterschrift)