**Antrag auf Anerkennung und ggf. Einstufung in ein höheres Fachsemester**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: | Staatsangehörigkeit: |
| Matrikelnummer der Universität Tübingen  (falls vorhanden) : |  |
| Telefon: | Email: |
| Anschrift: |  |
|  |  |

Hiermit beantrage ich für den Studiengang:

Islamische Theologie (B.A.)

Islamische Religionslehre (B.Ed.)

Islamische Religionslehre (M.Ed.)

* Islamische Theologie im europäischen Kontext (M.A.)

Praktische Islamische Theologie und Soziale Arbeit (M.A.)

**Einstufung Seite 2/2**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: | Staatsangehörigkeit: |

beantragt wird:

die Anerkennung von Leistungen, die außerhalb des o.g. Studiengangs erbracht wurden.

die Einstufung in ein höheres Fachsemester des o.g. Studiengangs.

**Diesem Antrag sind die folgenden Unterlagen beizufügen:**

1. Eine tabellarische Übersicht der erbrachten Leistungen, für die die Anerkennung beantragt wird.
2. Nachweise (im Original und Kopie oder in beglaubigter Form, ggf. mit Übersetzung über bestandene Leistungen (Transcript of Records, Leistungsnachweise o.ä.).
3. Erläuternde Erklärungen zu Art und Inhalt der Veranstaltungen und der Module

(Studiengangsbezogene Prüfungsordnung, Modulhandbuch; ggfs. weitere Unterlagen wie z.B. Studiengangsbeschreibung, Vorlesungsverzeichnis, Veranstaltungskommentare, Informationen über Notensystem / grading scale).

1. Immatrikulationsbescheinigung der Universität Tübingen

Bitte geben Sie an, ob Sie die Anerkennung von Leistungen in einem anderen / weiteren Studienfach beantragt haben:

□ Ja, eine weitere Anerkennung von Leistungen wurde für das Studienfach:

beantragt.

□ Nein, es wurde keine Anerkennung der vorgelegten Leistungen für ein anderes /

weiteres Studienfach an der Universität Tübingen beantragt.

Ort, Datum: Unterschrift:

**1/2**

**STUDIENGANG:**  **mit dem ABSCHLUSSZIEL:**  **für:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name:** | | | | **Vorname:** | | | | | **Staatsangehörigkeit:** | | | | | |
| **Matrikelnummer der Universität Tübingen (sofern vorhanden):** | | | |  | | | | |  | | | | | |
| **Von der Antragstellerin / dem Antragsteller auszufüllen:** | | | | |  | |  |  | |  | **Von der Fakultät auszufüllen:** |  |  | | |
| Auflistung anrechenbarer Leistungen, die z.B. an einer anderen  Universität / in einem anderen Studiengang, etc. erworben wurden: | | | | |  | |  |  | | Modulkürzel sind aus dem Modulhandbuch zu entnehmen. | Zuordnung der anrechenbaren Leistungen zu einer Leistung des o.g. Studiengangs | | Entscheidung über LP & Bewertung | | |
| Nr: | Bezeichnung der  anzurechnenden Leistung  (Titel, Belegnr., etc.) | Hochschule/ Institution | Bewertung  (z.B. Note, bestanden) | | Leistungs-art und Umfang  (z.B. Klausur, 90 min.) | Titel und Name des/der Dozenten/in | ECTS | SWS | | Vorschlag Modulzu- ordnung | Modulkürzel | Modul / Modulelement | ECTS | Note/ bestanden/ erbracht | |
| 1 |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| 5 |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| 6 |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| 7 |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| 8 |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| 9 |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| 10 |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| 11 |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| 12 |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| 13 |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| 14 |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| 15 |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |

* Bitte markieren Sie die anzurechnende Leistung in den beigefügten Nachweisen / Unterlagen (z.B. transcript of records), um eine eindeutige Identifizierung zu ermöglichen.
* Hinweise: Nichtdeutsche Nachweise müssen -sofern kein Original mit Kopie persönlich vorgelegt wird- in beglaubigter Kopie u. ggf. beglaubigter Übersetzung vorgelegt werden.