

Antrag auf individuelle Anrechnung
beruflicher Kompetenzen und Qualifikationen

Portfolio

Frau/Herr: _____

Matrikelnummer: _____

immatrikuliert seit: _____

Ich beantrage die Anrechnung beruflich erworbener Kompetenzen und Qualifikationen auf das

Modul: _____

im Studiengang: _____

Ich versichere, dass alle aufgeführten Leistungen von mir erbracht wurden und alle gemachten Angaben korrekt sind.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller

Vom Prüfungsausschuss auszufüllen:

das beantragte Modul wird auf Grundlage der nachgewiesenen beruflichen Kompetenzen und Qualifikationen angerechnet

das beantragte Modul kann auf Grundlage der nachgewiesenen beruflichen Kompetenzen und Qualifikationen nicht angerechnet werden

Ort, Datum

Unterschrift Prüfungsausschuss

Berufsausbildung

<i>Allgemeine Angaben</i>	
Bildungsabschluss/Ausbildungsberuf	
Ausbildungsbetrieb	
Zeitraum	

<i>Relevante Tätigkeit und Learning outcome</i>	<i>Bezug zum Modul</i>	<i>Nachweis</i>
<p><u>relevante Tätigkeit:</u></p> <p><u>learning outcome:</u></p>		
<p>Niveaueinschätzung der Lernergebnisse auf Level</p> <p><input type="checkbox"/> darunter <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> darüber</p>		

Hochschulbildung

<i>Allgemeine Angaben</i>	
Hochschule	
Studiengang	
Zeitraum	

<u>Learning outcome</u>	<u>Bezug zum Modul</u>	<u>Nachweis</u>
Niveaueinschätzung der Lernergebnisse auf Level <input type="checkbox"/> darunter <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> darüber		

Berufsleben / Praktika

<i>Allgemeine Angaben</i>	
Art der Stelle	
Arbeitgeber	
Position	
Zeitraum	

<i>Relevante Tätigkeit und Learning outcome</i>	<i>Bezug zum Modul</i>	<i>Nachweis</i>
<p><u>relevante Tätigkeit:</u></p> <p><u>learning outcome:</u></p>		
<p>Niveaueinschätzung der Lernergebnisse auf Level</p> <p> <input type="checkbox"/> darunter <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> darüber </p>		

Weiterbildung

<i>Allgemeine Angaben</i>	
Weiterbildungsmaßnahme	
Institut/Bildungsträger	
Zeitraum	

<u>Relevante Tätigkeit und Learning outcome</u>	<u>Bezug zum Modul</u>	<u>Nachweis</u>
<p><u>relevante Tätigkeit:</u></p> <p><u>learning outcome:</u></p>		
<p>Niveaueinschätzung der Lernergebnisse auf Level</p> <p> <input type="checkbox"/> darunter <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> darüber </p>		

Sonstiges

<i>Allgemeine Angaben</i>	
Art der Tätigkeit/des Engagements	
ggf. Verein/Institut/o.ä	
Position	
Zeitraum	

<u>Relevante Tätigkeit und Learning outcome</u>	<u>Bezug zum Modul</u>	<u>Nachweis</u>
<p><u>relevante Tätigkeit:</u></p> <p><u>learning outcome:</u></p>		
<p>Niveaueinschätzung der Lernergebnisse auf Level</p> <p> <input type="checkbox"/> darunter <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> darüber </p>		

