|  |
| --- |
| Tabellarische Aufstellung zur individuellen Anrechnung von Modulen |
| Bitte füllen Sie für jedes Modul, das Sie sich anrechnen lassen möchten, die folgende Aufstellung aus und fügen Sie entsprechende Nachweise sowie Belege bei. Diese Tabelle kann kopiert und beliebig oft in das vorliegende Dokument eingefügt werden. Bei der Darstellung der bereits erworbenen Kenntnisse und Fähigkeiten lassen sich – je nach Bedarf – Zeilen ergänzen oder auch löschen. |
| Name Antragsteller\*in: |  |
| Studiengang: | Wählen Sie einen Studiengang aus. |
| Zielmodul: |  |
| Lernergebnisse des anzurechnenden Zielmoduls(bitte aus der Modulbeschreibung übernehmen und nachfolgend eintragen🡪 [Modulkatalog als PDF](https://uol.de/c3l/anrechnung) im Downloadbereich (linke Spalte)) |
|  |
| Gleichwertige Kenntnisse und Fähigkeiten(„Ich bin in der Lage…“, „Ich kann…“; beschreiben Sie Ihre vorhandenen Kompetenzen bezogen auf das anzurechnende Zielmodul) | **Lernkontext**(Geben Sie an, in welchem Zusammenhang die Kenntnisse und Fähigkeiten erworben wurden) | **Nachweise und Belege**(bitte benennen und nummerieren) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Unterschrift Antragsteller\*in |
|  |  |
| Ort und Datum | Unterschrift |

|  |
| --- |
| Tabellarische Aufstellung zur pauschalen Anrechnung |
| Bitte füllen Sie für jeden Abschluss, den Sie sich anrechnen lassen möchten, die folgende Aufstellung aus und fügen Sie entsprechende Nachweise sowie Belege bei. Diese Tabelle kann kopiert und beliebig oft in das vorliegende Dokument eingefügt werden. Bei der pauschalen Anrechnung von Modulen auf einen Bachelorstudiengang lassen sich – je nach Bedarf – Zeilen ergänzen oder auch löschen. |
| Name Antragsteller\*in: |  |
| Studiengang: | Wählen Sie einen Bachelorstudiengang aus. |
| Pauschale Anrechnung von Modulen auf einen Bachelorstudiengang |
| Berufliche Fort- und Weiterbildungsqualifikation(bspw. geprüfter Bilanzbuchhalter) | **Anzurechnende Module**(gemäß studiengangsspezifischer Anlage) | **Nachweise und Belege**(bitte benennen und nummerieren) |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Unterschrift Antragsteller\*in |
|  |  |
| Ort und Datum | Unterschrift |