

## **Antrag auf Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen in den Studiengängen der Staatlichen Akademie der Bildenden Künste Stuttgart (§ 35 Landeshochschulgesetz)**

Hiermit beantrage ich die Anerkennung der in der Auflistung (Seite 2) aufgeführten und von mir erbrachten Leistungen. Ich habe für die Prüfungsleistungen, für die ich die Anerkennung beantrage, noch kein Prüfungsverfahren an der ABK Stuttgart begonnen. Mir ist bewusst, dass nach Beginn des Prüfungsverfahrens (das Prüfungsverfahren beginnt mit der ersten Anmeldung zu einer Prüfungsleistung) die Anerkennung dieser Prüfungsleistung ausgeschlossen ist.

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_ aktuelles Fachsemester: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

An welcher Hochschule / an welchen Hochschulen wurden die Leistungen erbracht?

\_\_\_\_\_

Stuttgart, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Folgende Unterlagen sind dem Antrag beizufügen:**

- Auflistung über die beantragten Anerkennungen
- eine Kopie des Nachweises der erbrachten Leistungen (Abschlusszeugnis, Transcript of records, o.ä.)
- genaue Angaben und entsprechende Nachweise über den Inhalt und den zeitlichen Umfang der Lehrveranstaltungen und Dauer der jeweiligen Prüfungsleistung (z. B. Auszug aus dem Modulhandbuch o. ä.)
- bei nicht in Deutsch/Englisch abgefassten Dokumenten, eine beglaubigte Übersetzung ins Deutsche

**Bitte wenden Sie sich mit diesem Antrag zunächst an die jeweiligen modulverantwortlichen Personen und legen diesen anschließend dem Prüfungsausschuss vor.**

**Auflistung der beantragten und anzuerkennenden Leistungen  
(Diese Seite bei Bedarf mehrfach ausdrucken)**

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

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Von der/dem Studierenden auszufüllen	Von der/dem Studierenden auszufüllen (ggf. nach fachlicher Beratung)	Von der Modulverantwortlichen Person auszufüllen		
Erbrachte Leistung (Modul, Modulteilleistung)	Die Anerkennung wird beantragt für die Leistung (gemäß Prüfungsordnung und Modulhandbuch)	Note	ECTS	Die Leistung wird anerkannt (Unterschrift)

Stuttgart, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses