

Antrag auf Anerkennung von Studienleistungen **Application for recognition of academic achievements**

(§ 8 PO für die Lehramtsstudiengänge der Universität Hamburg, der Technischen Universität Hamburg, der Hochschule für Angewandte Wissenschaften Hamburg, der Hochschule für Musik und Theater Hamburg und der Hochschule für bildende Künste Hamburg mit dem Abschluss "Bachelor of Education" (B.Ed.) vom 04.06.2019 und 15.10.2019

Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller,

wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Sie die Anrechnung Ihrer Vorstudienleistungen nur beantragen können, sofern Sie für das Studium an der Hochschule für bildende Künste **bereits zugelassen** sind.

Für die Anerkennung Ihrer Vorstudienleistungen reichen Sie den Antrag (Nr. 1 ausgefüllt und unterschrieben) zusammen mit den erforderlichen Nachweisen (Studienbücher, Einzelnachweise, Scheine, Transcript of Records, Zeugnisse Zwischen- und/oder Abschlussprüfungen in deutscher oder englischer Sprache) in der Abteilung für Studierenden- und Prüfungsangelegenheiten, Wartenau 15, Raum 1/4a, 22089 Hamburg ein.

Der vollständige Antrag wird an den entsprechenden Studienschwerpunkt und an den Studienschwerpunkt „Theorie & Geschichte“ zur Prüfung und an den Prüfungsausschuss zur Genehmigung weitergeleitet.

Bitte haben Sie Verständnis, dass das Verfahren einige Zeit in Anspruch nimmt.

Anschließend erhalten Sie einen schriftlichen Bescheid über die Anerkennung Ihrer Vorstudienleistungen und ggf. Einstufung in ein höheres Semester.

Vorherige Auskünfte von Lehrenden sind nicht rechtsverbindlich.

Dear student,

we would like to inform you that you can only apply for recognition of your previous academic achievements **if you have already been admitted to study** at the University of Fine Arts Hamburg.

For the recognition of your previous study achievements, please submit the application (No. 1, filled out and signed) together with the required evidence (course books, individual certificates, transcripts of records, certificates of intermediate and/or final examinations in German or English) to the Students Office, Wartenau 15, Room 1/4a, 22089 Hamburg.

The complete application will be forwarded to the corresponding department and to the department "Theory & History" for review and to the examination board for approval. Please understand that the procedure takes some time.

You will then receive a written notification about the recognition of your previous study achievements and, if applicable, classification in a higher semester.

Previous information from lecturers is not legally binding.

Kontakt / Contact:

Abteilung für Studierenden- und Prüfungsangelegenheiten / Students Office
Wartenau 15

Telefon / Phone: +49 40 238 582-269/363

E-Mail: hfbk-studverw@hfbk.hamburg.de

Antrag auf Anerkennung von Studienleistungen **Application for recognition of academic achievements**

(§ 8 PO für die Lehramtsstudiengänge der Universität Hamburg, der Technischen Universität Hamburg, der Hochschule für Angewandte Wissenschaften Hamburg, der Hochschule für Musik und Theater Hamburg und der Hochschule für bildende Künste Hamburg mit dem Abschluss "Bachelor of Education" (B.Ed.) vom 04.06.2019 und 15.10.2019)

1. persönliche Daten / personal data: **von der/dem Antragsteller*in auszufüllen / to be completed by the student**

Name / Second name: _____

Vorname / First name: _____

Adresse / Address: _____

E-Mail: _____ Telefon / Telephone: _____

Teilstudiengang / Sub-programme:

- Bachelor Teilstudiengang „Bildende Künste“ für das Lehramt an Grundschulen (LAGS)

Es wird die Anerkennung vorheriger Studienleistungen beantragt /
The recognition of previous academic achievements is requested:

Name Universität / Name University	Studiengang / Study programme	von / bis from / to	Abschluss / academic degree

Hiermit bestätige ich, dass ich alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet und die notwendigen Unterlagen und Belege beigelegt habe.
I hereby confirm that I have answered all the questions completely and truthfully and have enclosed the necessary documents and receipts.

Ort, Datum / Place, Date

Unterschrift / Signature

Antrag auf Anerkennung von Studienleistungen Application for recognition of academic achievements

(§ 8 PO für die Lehramtsstudiengänge der Universität Hamburg, der Technischen Universität Hamburg, der Hochschule für Angewandte Wissenschaften Hamburg, der Hochschule für Musik und Theater Hamburg und der Hochschule für bildende Künste Hamburg mit dem Abschluss "Bachelor of Education" (B.Ed.) vom 04.06.2019 und 15.10.2019)

2. Anerkennung von künstlerischen Einzelleistungen **vom Studienschwerpunkt auszufüllen / to be filled in by the department**

Semester	Modul	credits	Anerkennung bitte ankreuzen
1	Wahlpflicht-Modul: Einführung in das künstlerische Arbeiten	4	
	Pflichtmodul: kunstpädagogische Studien	2	
	1 Grundlagenveranstaltung nach Wahl	2	
	1 begleitendes Lehrangebot aus Werkstätten und Labore	2	
2	Wahlpflicht-Modul: Einführung in das künstlerische Arbeiten	4	
	Pflichtmodul: kunstpädagogische Studien	2	
	1 Grundlagenveranstaltung nach Wahl	2	
	1 begleitendes Lehrangebot aus Werkstätten und Labore	2	
3	Wahlpflicht-Modul: Einführung in das künstlerische Arbeiten	4	
	Pflichtmodul: kunstpädagogische Studien	2	
	1 Grundlagenveranstaltung nach Wahl	2	
	1 begleitendes Lehrangebot aus Werkstätten und Labore	2	
4	Wahlpflicht-Modul: Einführung in das künstlerische Arbeiten	4	
	Pflichtmodul: kunstpädagogische Studien	2	
	1 Grundlagenveranstaltung nach Wahl	2	
	1 begleitendes Lehrangebot aus Werkstätten und Labore	2	
5	Wahlpflicht-Modul: Einführung in das künstlerische Arbeiten	4	
	Pflichtmodul: kunstpädagogische Studien	2	
	1 Grundlagenveranstaltung nach Wahl	2	
	1 begleitendes Lehrangebot aus Werkstätten und Labore	2	
6	Pflichtmodul: künstlerisch-praktische Studien	4	

Die Äquivalenz der Leistungen wird bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift Lehrperson Studienschwerpunkt

Antrag auf Anerkennung von Studienleistungen Application for recognition of academic achievements

(§ 8 PO für die Lehramtsstudiengänge der Universität Hamburg, der Technischen Universität Hamburg, der Hochschule für Angewandte Wissenschaften Hamburg, der Hochschule für Musik und Theater Hamburg und der Hochschule für bildende Künste Hamburg mit dem Abschluss "Bachelor of Education" (B.Ed.) vom 04.06.2019 und 15.10.2019

3. Anerkennung von theoretischen Einzelleistungen **vom Studienschwerpunkt „Theorie & Geschichte“ auszufüllen /** **to be filled in by the department**

Semester	Modul	credits	Anerkennung bitte ankreuzen
1	1 Wahlpflicht-Modul aus dem Bereich wissenschaftliche Studien	2	
2	1 Wahlpflicht-Modul aus dem Bereich wissenschaftliche Studien	2	
3	1 Wahlpflicht-Modul aus dem Bereich wissenschaftliche Studien	2	
4	1 Wahlpflicht-Modul aus dem Bereich wissenschaftliche Studien	2	
5	1 Wahlpflicht-Modul aus dem Bereich wissenschaftliche Studien	2	

Die Äquivalenz der Leistungen wird bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift Lehrperson Studienschwerpunkt

4. Einstufung in ein höheres Fachsemester **vom Studienschwerpunkt auszufüllen / to be filled in by the department**

Es erfolgt eine Einstufung in das ____ Fachsemester

Die Äquivalenz der Leistungen wird bestätigt.

Die Anerkennung der theoretischen Studienleistungen erfolgt von einer Lehrperson des Studienschwerpunktes „Theorie & Geschichte“.

Fachlich geprüft durch: _____

Ort, Datum

Unterschrift Lehrperson Studienschwerpunkt

Antrag auf Anerkennung von Studienleistungen **Application for recognition of academic achievements**

(§ 8 PO für die Lehramtsstudiengänge der Universität Hamburg, der Technischen Universität Hamburg, der Hochschule für Angewandte Wissenschaften Hamburg, der Hochschule für Musik und Theater Hamburg und der Hochschule für bildende Künste Hamburg mit dem Abschluss "Bachelor of Education" (B.Ed.) vom 04.06.2019 und 15.10.2019

Wird vom Prüfungsausschuss ausgefüllt:

Über die Einstufung in ein höheres als das 1. Fachsemester wird anhand der angerechneten Einzelleistungen entschieden. Es wird eine Einstufung in das _____ Semester genehmigt.

Der Prüfungsausschuss genehmigt die genannten Anerkennungen von Studienleistungen.

Ort, Datum

Unterschrift Vorsitzende/r Prüfungsausschuss