

ANERKENNUNG | ANRECHNUNG VON STUDIENLEISTUNGEN FÜR DIE GRUNDLAGENMODULE „KULTURELLE BILDUNG (KULTURELLE UND MEDIEBILDUNG)“



Bitte reichen Sie das ausgefüllte Formular samt allen Unterlagen (Leistungsnachweise, aussagekräftige inhaltliche Beschreibung der anzurechnenden Lehrveranstaltungen, ggf. detaillierte Informationen zu Semesterwochenstunden und Credits, Prüfungsleistung(en), Notenumrechnung) bei der | dem Modulverantwortlichen ein.

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang | Fächer: _____

Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Hiermit beantrage ich gemäß Modulhandbuchs der Otto-Friedrich-Universität Bamberg die Anerkennung | Anrechnung für das folgende Modul:

___ Kulturelle Bildung (Kulturelle und Medienbildung). Grundlagenmodul A (8 LP)

___ Kulturelle Bildung (Kulturelle und Medienbildung). Grundlagenmodul B (5 ECTS)

___ Kulturelle Bildung in der Schule. Interdisziplinäres Grundlagenmodul (3 LP)

___ Kulturelle Bildung: Kulturelle Diversität in Bildungskontexten (Erweiterungsstudium "Individuelle Förderung von Schülerinnen und Schülern") (3 LP)

Alle erforderlichen Unterlagen mit kenntlich gemachten, anzurechnenden Leistungen sowie ggf. Notenumrechnungen sind diesem Antrag beigelegt.

Erbrachte, anrechenbare Leistungen:

I. Lehrveranstaltungstitel: _____

Lehrveranstaltungsart: _____

Modul: _____

Dozent*in: _____

Fach | Bereich | Lehrstuhl: _____

Hochschule: _____

Semester: _____ Umfang (SWS): _____

Erbrachte Leistungen: _____

ECTS-Punkte: _____ Note: _____

II. Lehrveranstaltungstitel: _____

Lehrveranstaltungsart: _____

Modul: _____

Dozent*in: _____

Fach | Bereich | Lehrstuhl: _____

Hochschule: _____

Semester: _____ Umfang (SWS): _____

Erbrachte Leistungen: _____

ECTS-Punkte: _____ Note: _____

III. Lehrveranstaltungstitel: _____

Lehrveranstaltungsart: _____

Modul: _____

Dozent*in: _____

Fach | Bereich | Lehrstuhl: _____

Hochschule: _____

Semester: _____ Umfang (SWS): _____

Erbrachte Leistungen: _____

ECTS-Punkte: _____ Note: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift _____

Von der | dem Modulverantwortlichen auszufüllen:

Gleichwertig dem Leistungsnachweis im Modul | Studiengang:

an der Otto-Friedrich-Universität Bamberg

Ort, Datum: _____ Unterschrift, Stempel _____

Vom Prüfungsausschuss auszufüllen:

Die angegebenen Leistungen werden anerkannt.

Ort, Datum: _____ Unterschrift, Stempel _____