

ASH Berlin
Prüfungsausschuss
via Anrechnungsbeauftragte

ANTRAG

auf individuelle Anrechnung von Sprachkursen, die nicht Bestandteil von (re-)akkreditierten Studiengängen sind, gemäß § 12 Abs. 6 der 1. Änderung der Rahmenstudien- und Prüfungsordnung (RSPO) vom 23.04.2015.

Antragsteller/in _____

Matrikelnummer _____ Semester _____

Anschrift _____

E-Mail Adresse _____

Ich beantrage die individuelle Anrechnung von **zwei Sprachkursen** auf das

☐ **Modul ID_WM2: Wahlmodul 2** **5 ECTS**
im primärqualifizierenden Studiengang „Physio- und Ergotherapie“

Die Sprachkurse erfüllen nachweislich jeweils folgende Kriterien:

- Das Ende des Sprachkurses liegt bei Antragstellung nicht länger als 2 Jahre zurück.
- Der Sprachkurs wurde institutionell angeboten.
- Es wurde nachweislich eine Prüfungsleistung erbracht und bestanden.
- Der Kurs umfasste mindestens 50 Zeitstunden oder 4 SWS.
- Es wurde durch den Sprachkurs mindestens das Niveau A1 erreicht.

Nachweise über die Erfüllung dieser Kriterien sind vom Antragsteller/ von der Antragstellerin zu erbringen.

	Weiterbildungsträger/ Institution	Zeitraum des Sprachkurses
1		
2		

Bitte fügen Sie dem Antrag die Originalnachweise über die Kurse/ Prüfungsleistungen an. Alternativ können Sie amtlich beglaubigte Kopien oder einfache Kopien einreichen und die Originale bei der Anrechnungsbeauftragten zur Einsicht vorlegen. Für im Sprachzentrum der ASH angebotene Kurse fügen Sie bitte zusätzlich einen LSF-Ausdruck „Meine Belegungen“ an.

Ich versichere, dass die im Sprachkurs vermittelte Sprache nicht eine/meine Erstsprache ist.

Ich stimme zu, dass die ASH zu Zwecken der Evaluation und Qualitätssicherung per E-Mail Kontakt zu mir aufnimmt. ☐ nein

Berlin, den

Unterschrift Antragsteller/in

Exemplar für den Prüfungsausschuss

Name Antragsteller/in: _____ Eingang des Antrags am: _____

Modulverantwortliche*r Professor*in: _____

Die individuelle Anrechnung von Sprachkursen erfolgt für das Modul:

- ☐ **Modul ID_WM2: Wahlmodul 2 (5 ECTS)**
im primärqualifizierenden Studiengang „Physio- und Ergotherapie“

☐ vollständige Anrechnung

Leistungspunkte _____ ECTS

☐ keine Anrechnung

Begründung bei Ablehnung:

Datum, Unterschrift (Modulverantwortliche*r Professor*in)

Prüfungsausschuss vorgelegt am: _____

Datum, Unterschrift (Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses)