

## ANTRAG

auf Anrechnung von außerhochschulisch erworbenen Kompetenzen im **Studiengang PT/ET PQS** gem. § 12 der 2. Änderung der Rahmenstudien- und -prüfungsordnung der ASH Berlin vom vom 06.09.2019.

Eingang bei der Anrechnungsbeauftragten: \_\_\_\_\_

Antragsteller\_in : \_\_\_\_\_ Matr. Nr.: \_\_\_\_\_

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

Immatrikulation ASH im WiSe \_\_\_\_\_ im SoSe \_\_\_\_\_

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

Ich beantrage die Anrechnung der von mir erbrachten außerhochschulischen Kompetenzen auf ein ASH-Modul:

Erbrachte Kompetenzen in der u.g. Kompetenz			Anrechnung auf das ASH-Modul bzw. Unit
<i>Arbeitgeber/ Weiterbildungsträger/ Ausbildungsträger</i>	<i>Zeit (ggf. Stunden)</i>	<i>Anzurechnende Kompetenzen (z. B. Fachbereich, Name einer Veranstaltung, etc.)</i>	

**Modulverantwortliche laden Sie ggf. zu einem Gespräch zur Beurteilung der vorhandenen Kompetenzen ein. Bitte fügen Sie diesem Antrag Nachweise über den Kompetenzerwerb, z.B. Arbeitszeugnisse, Weiterbildungs- und/oder Ausbildungszeugnisse bei!**

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

**Stellungnahme der Modulverantwortlichen mit Begründung:**

Modulverantwortliche\_r:.....zu Antragsteller\_in:.....

Modul/Unit:.....

**Grundlage der Entscheidung:**

1.

Die eingereichten Unterlagen haben Angaben zu den Lerninhalten und Lernzielen, zum Umfang und zum Niveau der außerhochschulisch erworbenen Kompetenzen geliefert. Durch die Äquivalenzprüfung/ im Gespräch wurde nachgewiesen, dass der/die Studierende über Kompetenzen verfügt, die den Lernzielen des zu ersetzenden Moduls bzw. der Unit entsprechen.

2.

Durch die eingereichten Unterlagen konnte die Gleichwertigkeit der Kompetenzen zum ASH-Modul nicht nachgewiesen werden.

und/oder:

3.

Im Validierungsgespräch konnten die Kompetenzen nicht ausreichend nachgewiesen werden. (s. Beurteilung).

**Anrechnung erfolgt:**

1.

vollständig

2.

teilweise mit folgenden Auflagen:

.....  
.....  
.....

oder:

3.

keine Anrechnung

Berlin, den

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der/des Modulverantwortlichen**

*Dieser Teil wird von der Verwaltung ausgefüllt.*

Eingang der Antrags : \_\_\_\_\_

Antrag genehmigt

Antrag abgelehnt

Berlin, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Vorsitzende\_r des Prüfungsausschusses**