

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

- Bitte den Antrag möglichst in Maschinenschrift, alternativ in Druckschrift ausfüllen.
- Bei Auswahlantworten Zutreffendes bitte ankreuzen. Nicht ausgefüllte Felder sind zu streichen.
- Reicht der vorgegebene Platz im Bereich der Anrechnung von Leistungen nicht aus, so ist ein Beiblatt dem Antrag anzufügen.
- Bei Bewerbung für einen Diplom- oder Bachelorstudiengang bzw. für Lehramt an Grundschulen ist dieser Antrag **nach** Bestätigung durch den Vorsitzenden des Prüfungsausschusses im Studierendenservice einzureichen, bei Bewerbung für einen Masterstudiengang **ohne** Bearbeitung durch den Prüfungsausschuss.
- Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird im Folgenden in der Regel das generische Maskulinum verwendet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten selbstverständlich für alle Geschlechter.
- **Unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden!**

für das Semester:

Name:

Vorname:

geb. am:

Matrikel-Nr. der TU Chemnitz (falls vorhanden):

E-Mail (freiwillige Angabe, zur Kontaktaufnahme bei Rückfragen):

Ich beantrage die Fachsemestereinstufung für folgenden Studiengang:

Bisheriger Studienverlauf:

Studiengang: Anzahl der bisherigen Fachsemester:

Studiengang: Anzahl der bisherigen Fachsemester:

Ich beantrage die Anrechnung¹ folgender Prüfungsvorleistungen/ Prüfungsleistungen/ Module für den oben genannten Studiengang.

(Bitte Nachweise, z. B. Notenbescheinigung, Modulbeschreibung beifügen!)

Berufsfeld, Vertiefung, Schwerpunkt:

(falls nach Prüfungsordnung vorgesehen)

| lfd. Nr. | Erbrachte Prüfungsvorleistungen/ Prüfungsleistungen/ Module | ECTS (wenn vorhanden) | Note | Vorschlag für die Anrechnung ² | Bestätigung durch den Prüfungsausschuss |
|----------|---|-----------------------|------|---|---|
| 1 | | | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 2 | | | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 3 | | | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

¹ Die Anrechnung von Prüfungsvorleistungen, Prüfungsleistungen und Modulen erfolgt vorbehaltlich der Einschreibung in den obengenannten Studiengang.

² Name der Prüfungsvorleistung, Prüfungsleistung bzw. des Moduls angeben (gemäß der Studien- und Prüfungsordnung), auf die/das die Leistung angerechnet werden soll.

| lfd. Nr. | Erbrachte Prüfungsvorleistungen/ Prüfungsleistungen/ Module | ECTS (wenn vorhanden) | Note | Vorschlag für die Anrechnung ² | Bestätigung durch den Prüfungsausschuss |
|----------|---|-----------------------|------|---|---|
| 4 | | | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 5 | | | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 6 | | | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 7 | | | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 8 | | | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 9 | | | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 10 | | | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Datum: _____ Unterschrift (Antragsteller): _____

Fachsemestereinstufung und Anrechnung von Leistungen:

(wird vom Prüfungsausschuss ausgefüllt)

Die Anrechnung von Leistungen laut vorstehender Tabelle wird bestätigt.

Aufgrund der nachgewiesenen Leistungen und der oben aufgeführten Bestätigung wird vorgeschlagen, den Studierenden an der Technischen Universität Chemnitz im oben genannten Studiengang in das folgende Fachsemester einzustufen:

Datum: _____ Unterschrift/Stempel: _____
(Vorsitzender des Prüfungsausschusses)

Bewertung von endgültig nicht bestandenen Prüfungen (falls zutreffend):

(wird vom Prüfungsausschuss ausgefüllt)

Nach § 19 (2) Ziff. 6 Sächsisches Hochschulgesetz ist einem Bewerber die Immatrikulation in einen Studiengang zu versagen, wenn er eine für den Abschluss des gewählten Studienganges erforderliche Prüfung endgültig nicht bestanden hat.

Die endgültig nicht bestandene(n) Prüfung(en) laut Notenübersicht bzw. Bescheid ist eine für den Abschluss des gewählten Studienganges erforderliche Prüfung.

ja nein

Datum: _____ Unterschrift/Stempel: _____
(Vorsitzender des Prüfungsausschusses)

Bearbeitungsvermerk:

(vom Studierendenservice/Zentralen Prüfungsamt auszufüllen)

- Kopie für Zentrales Prüfungsamt nach der Immatrikulation (Datum/Unterschrift): _____
(Studierendenservice)
- Leistungen verbucht (Datum/Unterschrift): _____
(Zentrales Prüfungsamt)