**Anrechnung von Studien- und/oder Prüfungsleistungen am**

**ZI Institut für Katholische Theologie**

Über die Anrechnung von Studien- und Prüfungsleistungen in allen Studiengängen der Katholi­schen Theologie entscheidet der Prüfungsausschuss auf der Grundlage der fächerüber­grei­fenden Satzung zur Regelung von Zulassung, Studium und Prüfung der Humboldt-Universität zu Berlin (ZSP-HU). Grundsätzlich gilt, dass Studien- und Prüfungsleistungen, die an deutschen oder ausländischen Hochschulen oder in anerkannten Fernstudieneinheiten erbracht wurden, angerechnet werden, sofern sie gleichwertig sind.

**Hinweise zum Verfahren der Antragstellung**

Wenn Sie beim Prüfungsausschuss des ZI Institut für Katholische Theologie einen Antrag auf Anrechnung von Studien- und/oder Prüfungsleistungen stellen möchten, verfahren Sie bitte wie folgt.

1. Nutzen Sie ausschließlich die auf der Homepage hinterlegten Formulare ([Link](https://www.katholische-theologie.hu-berlin.de/de/studium/leitfaeden)).
2. Bitte nehmen Sie frühzeitig Kontakt mit der Studienfachberatung auf und stimmen Sie Ihren Antrag mit dieser Stelle ab. Bitte be­denken Sie, dass der Prüfungsausschuss in der Regel zwei Mal im Semester tagt. Die Sitzungstermine finden Sie unter [hu.berlin/pau](https://hu.berlin/pau). Anträge sind spätestens bis 21 Tage vor der entsprechenden Sitzung einzureichen.
3. Wenn Sie sich einzelne Studien- und/oder Prüfungsleistungen anrechnen lassen möchten, füllen Sie bitte für jede Studien- und/oder Prüfungsleistung ein separates An­trags­formular aus (Formular: Antrag auf Anrechnung von Studien- und/oder Prü­fungs­­­­leistungen).
4. Wenn ganze Module angerechnet werden sollen, dann füllen Sie bitte für jedes Modul ein separates Antragsformular aus (Formular: Antrag auf Anrechnung von ganzen Modulen). Eine zusätzliche Anerkennung der einzelnen modulbezogenen Studien- und/oder Prüfungsleistungen ist in diesem Fall nicht nötig.
5. Reichen Sie den Antrag samt der ausgefüllten Formulare sowie der entsprechenden Be­lege bei der Studienfachberatung ein, die die Unterlagen auf Vollständigkeit und Richtig­keit prüfen und anschließend die Empfehlungen der Fachver­treter\*innen und Modul­be­auftragten ein­holen wird.
6. Danach wird die Studienfachberatung auf dieser Grundlage eine tabellarische Übersicht aller anzurechnenden Studien- und/oder Prüfungsleistungen sowie Module erstellen, die dem Prüfungsausschuss in der nächsten Sitzung zur Entscheidung vorgelegt wird.
7. Nach der Sitzung des Prüfungsausschusses werden Sie vom Prüfungsbüro schriftlich über die Entscheidung unterrichtet.

**Antrag auf Anrechnung von Studien- und/oder Prüfungsleistungen**

**sowie ganzen Modulen**

**Angaben zum/zur Antragsteller/in**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| Matrikelnummer: |  |
| E-Mail-Adresse: |  |
| Adresse: |  |
| Telefonnummer: |  |
| Studiengang: |  |
| (ggf. Jahr der Studien-/Prüfungsordnung) |  |
| Fachsemester: |  |

**Anrechnung von Studien- und/oder Prüfungsleistungen**

Die Tabelle ist für jede anzurechnende Studien- und/oder Prüfungsleistung auszufüllen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | anzurechnende Leistung | entsprechende Leistung |
| Universität |  | --- |
| Art und Titel der Veranstaltung |  |  |
| Modul/theol. Fachbereich |  |  |
| Semester |  | --- |
| SWS |  |  |
| LP/CP |  |  |
| ggf. Art der Arbeits- und/oder Prüfungsleistung |  |  |
| ggf. Benotung |  |  |

**Empfehlung des/der Fachvertreter/in:**

Ich empfehle eine Anrechnung der aufgeführten Studien- und/oder Prüfungsleistungen in den genannten Modulen.

☐ Ja ☐ Nein (falls nein, bitte begründen) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des/der Fachvertreter/in

**Anrechnung von ganzen Modulen**

Die Tabelle ist für jedes anzurechnende Modul auszufüllen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | anzurechnendes Modul | entsprechendes Modul |
| Universität |  | --- |
| Modul |  |  |
| Modulzusammensetzung (Veranstaltungsformen und -titel) |  |  |
| Semester |  | --- |
| SWS |  |  |
| LP/CP |  |  |
| ggf. Art der Arbeitsleistungen |  |  |
| Art der Modulabschlussprüfung (ggf. Note) |  |  |

**Empfehlung des/der Modulbeauftragten:**

Ich empfehle eine Anrechnung des aufgeführten Moduls.

☐ Ja ☐ Nein (falls nein, bitte begründen) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des/der Modulbeauftragten