

## Anlage zum Antrag auf Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer bzw. Bewerbernummer: \_\_\_\_\_

### Hinweise:

1. Die für das Studium zu erbringenden Prüfungsleistungen können Sie Ihrer Studien- und Prüfungsordnung entnehmen. Diese finden Sie hier: <https://www.hfbk-dresden.de/hochschule/organisation/ordnungen>
2. **Studienbewerberinnen und Studienbewerber** füllen nur die Spalten „anzurechnende/ anzuerkennende Prüfungs- und Studienleistungen“ und „Anrechnungs-/ Anerkennungsvorschlag“ aus und reichen das Dokument zunächst per Mail beim Referat für Studienangelegenheiten ([referat-sta@hfbk-dresden.de](mailto:referat-sta@hfbk-dresden.de)) ein.
3. **Studierende, die bereits an der HfBK Dresden immatrikuliert sind**, legen den Antrag zur Prüfung der Gleichwertigkeit selbstständig bei den jeweiligen Modulverantwortlichen bzw. verantwortlichen Lehrpersonen zur Unterschrift vor und reichen die Originaldokumente im Referat für Studienangelegenheiten (Briefkasten, Güntzstr. 34) ein.
4. Laut dem Sächsischen Hochschulgesetz § 36 Abs. 9 werden "Studien- und Prüfungsleistungen, die an einer Hochschule erbracht worden sind, [...] auf Antrag angerechnet, es sei denn, es bestehen wesentliche Unterschiede hinsichtlich der erworbenen Kompetenzen. An Kunsthochschulen werden abweichend von Satz 1 Studien- und Prüfungsleistungen auf Antrag anerkannt, wenn ihre Gleichwertigkeit festgestellt worden ist. Die Nichtanrechnung ist schriftlich zu begründen. Über die Anrechnung und die Feststellung der Gleichwertigkeit entscheidet die in den Prüfungs- oder Promotionsordnungen oder sonstigen Rechtsvorschriften vorgesehene Stelle."
5. Im Falle einer Nichtanerkennung/Nichtanrechnung wird eine schriftliche Begründung ausgestellt.

anzurechnende/ anzuerkennende Prüfungs- und Studienleistungen (des früheren Studiums bzw. des Auslandsstudiums)			Anrechnungs-/ Anerkennungsvorschlag (vom Studierenden auszufüllen)  für das Modul (an der HfBK Dresden)				Feststellung der Gleichwertigkeit (vom Modulverantwortlichen bzw. von der verantwortlichen Lehrperson auszufüllen)	Anrechnung/ Anerkennung (vom Prüfungsausschuss auszufüllen)
Titel der Studien- oder Prüfungsleistung	ECTS	Note/ Bewertung	Titel der Studien- oder Prüfungsleistung	Modulnr.	ECTS	Note/ Bewertung		
							<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Unterschrift	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
							<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Unterschrift	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
							<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Unterschrift	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
							<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Unterschrift	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
							<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Unterschrift	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
							<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Unterschrift	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Hinweis: Bei Bedarf kann diese Seite vervielfältigt werden.

Unterschrift antragstellende Person: \_\_\_\_\_