

Prüfungsamt Psychologie
Adolf-Reichwein-Str. 2a / NB 0136
57068 Siegen

Antrag auf Anrechnung erbrachter Leistungen

Matrikelnummer: _____

Nachname, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mailadresse: _____

Die Anrechnung soll für den Studiengang **Masterstudiengang Psychologie** erfolgen.

Es wird eine **Höherstufung** ins SoSe_____ / WiSe_____ in das _____ Semester beantragt.

Die vorgelegten Leistungen wurden erbracht an:

Hochschule: _____

Studiengang: _____

Bitte fügen Sie diesem Formular alle Leistungsnachweise bzw. Leistungsübersichten der Hochschule (z.B. Transcript of Records, Zeugnis etc.) im Original (zur Sichtprüfung) inklusive Kopie oder in beglaubigter Kopie sowie die zugehörige Studienordnung, das Modulhandbuch und eventuelle Hausarbeiten/Bachelorthesis zur Feststellung der Gleichwertigkeit von Leistungen bei.

Hiermit beantrage ich die Anrechnung der im Folgenden aufgeführten und von mir erbrachten Leistungen. Ich bestätige, dass alle bestandenen und nicht bestandenen Leistungen in der angefügten Leistungsübersicht aufgelistet sind und dass der Prüfungsanspruch noch besteht.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller/in)

Hiermit beantrage ich zusätzlich die Anerkennung von beigelegter

() Diplomarbeit / () Masterarbeit

mit dem Titel:

Abgabedatum: _____

Benotung: _____

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Bestätigung des Prüfungsausschussvorsitzenden:

Die Masterarbeit wird anerkannt () ja Note () () nein

Datum

Stempel und Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulverantwortlicher: Herr Dr. Kleinke

Matrikelnummer: _____

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:					Anrechnung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Er- bringung	Ja	Nein
2PSYMA01	Forschungsmethoden									
2PSYMA01-SL1	Multivariate Verfahren	SL	3							
2PSYMA01-SL2	Computergestützte Erhebung, Modellierung und Analyse von Daten	SL	3							
2PSYMA01-P1	Prüfung zu Forschungsmethoden	SL	3							

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulverantwortlicher: Herr Dr. Kuhlmann

Matrikelnummer: _____

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:					Anrechnung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Erbrin- gung	Ja	Nein
2PSYMA02	Psychologische Diagnostik									
2PSYMA02-SL1	Psychologische Diagnostik: Testen, Entscheidung und Evaluieren	SL	3							
2PSYMA02-SL2	Vertiefung in der fortgeschrittenen Psychologischen Diagnostik	SL	3							
2PSYMA02-SL3	Differentialdiagnostik und Psychologische Gutachten	SL	3							
2PSYMA02-P1	Prüfung zu Psychologische Diagnostik	PL	3							

Datum, Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulverantwortliche: Frau Prof. Dr. Hennecke

Matrikelnummer: _____

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:						Anrechnung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Erbrin- gung	Ja	Nein	
2PSYMA03	Grundlagenvertiefung										
2PSYMA03-SL1	Grundlagenvertiefung A	SL	3								
2PSYMA03-SL2	Grundlagenvertiefung B	SL	3								
2PSYMA03-SL3	Grundlagenvertiefung C	SL	3								
2PSYMA05	Forschungsorientierte Vertiefung										
2PSYMA05-SL1	Forschungsorientierte Vertiefung A	SL	3								
2PSYMA05-SL2	Forschungsorientierte Vertiefung B	SL	3								
2PSYMA05-SL3	Präsentation und Diskussion eigener Forschungsergebnisse	SL	3								
2PSYMA06	Lehrforschungsprojekt										
2PSYMA06-SL1	Projektseminar zum Lehrforschungsprojekt	SL	3								
2PSYMA06-SL2	Projektseminar zum Lehrforschungsprojekt	SL	3								
2PSYMA06-P1	Projektbericht mit Präsentation	PL	3								

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulverantwortlicher: Herr Prof. Dr. Klucken

Matrikelnummer: _____

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:					Anrechnung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Er- bringung	Ja	Nein
2PSYMA04	Spezielle Krankheits- und Verfahrenslehre									
2PSYMA04-SL1	Spezielle Verfahrenslehre	SL	3							
2PSYMA04-SL2	Vertiefung in spezieller Krankheits- und Verfahrenslehre I	SL	3							
2PSYMA04-SL3	Vertiefung in spezieller Krankheits- und Verfahrenslehre II	SL	3							
2PSYMA04-P1	Prüfung zu Spezielle Krankheits- und Verfahrenslehre	PL	3							

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulverantwortlicher: Herr Prof. Dr. Kastenmüller

Matrikelnummer: _____

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:					Anrechnung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Er- bringung	Ja	Nein
2PSYMA07	Wirtschaftspsychologie (Wahlpflichtbereich <i>Anwendungsvertiefung</i> – 2PSYMA-K1)									
2PSYMA07-SL1	Wirtschaftspsychologie I: Konsumentenpsychologie	SL	3							
2PSYMA07-SL2	Wirtschaftspsychologie II: Markt- und Werbepsychologie	SL	3							
2PSYMA07-P1	Prüfung zu Wirtschaftspsychologie	PL	3							
2PSYMA07	Wirtschaftspsychologie (Wahlpflichtbereich <i>Ergänzung</i> – 2PSYMA-K2)									
2PSYMA07-SL1	Wirtschaftspsychologie I: Konsumentenpsychologie	SL	3							
2PSYMA07-SL2	Wirtschaftspsychologie II: Markt- und Werbepsychologie	SL	3							
2PSYMA07-P1	Prüfung zu Wirtschaftspsychologie	PL	3							

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulverantwortliche: Frau Prof. Dr. Haberstroh

Matrikelnummer: _____

Modulelemente- Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:					Anrechnung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Er- bringung	Ja	Nein
2PSYMA08	Praktikum									
2PSYMA08-SL1	Praktikumsbericht	SL	12							
2PSYMA10	Angewandte Psychotherapie (Wahlpflichtbereich Anwendungsvertiefung – 2PSYMA-K1)									
2PSYMA10-SL1	Evaluation & rechtliche Aspekte in der psychotherapeutischen Praxis	SL	3							
2PSYMA10-SL2	Klinisch-psychologische Selbsterfahrung	SL	3							
2PSYMA10-P1	Prüfung zu Angewandte Psychotherapie	PL	3							
2PSYMA10	Angewandte Psychotherapie (Wahlpflichtbereich Ergänzung – 2PSYMA-K2)									
2PSYMA10-SL1	Evaluation & rechtliche Aspekte in der psychotherapeutischen Praxis	SL	3							
2PSYMA10-SL2	Klinisch-psychologische Selbsterfahrung	SL	3							
2PSYMA10-P1	Prüfung zu Angewandte Psychotherapie	PL	3							

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:						Anrechnung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Er- bringung	Ja	Nein	
Ergänzungsbereich											
2PSYMA11	Psychologisches Wahlpflichtmodul: Anwendungsvertiefung und Innovation										
2PSYMA11-SL1	Vertiefung I	SL	3								
2PSYMA11-SL2	Vertiefung II	SL	3								
2PSYMA11-P1	Prüfung zu Anwendungsvertiefung und Innovation	PL	3								
2PSYMA12	Studium Generale										
		SL	3								
		SL	3								
		PL	3								
2PSYMA13	Vorpromotionsmodul										
2PSYMA13-SL1	Vorpromotionsmodul Teil 1	SL	3								
2PSYMA13-S2	Vorpromotionsmodul Teil 2	SL	3								
2PSYMA13-P1	Projektbericht mit Präsentation	PL	3								
2BIWIMAEX01	Bildungswissenschaften										
2BIWIMAEX01-SL1	Schulpädagogik	SL	3								
2BIWIMAEX01-SL2	Themenbezogene Vertiefung Schulpädagogik	SL	3								
2BIWIMAEX01-P1	Prüfung zu Bildungswissenschaften	PL	3								
2BISOMA02	Sozialpädagogik: Theorie und Geschichte										
2BISOMA02-SL1	Geschichte der Sozialpädagogik	SL	3								
2BISOMA02-SL2	Aktuelle sozialpädagogische Theoriendebatten	SL	3								
2BISOMA02-P1	Prüfung zu Sozialpädagogik	PL	3								
3MMA001	Personalmanagement und Organisation										
		SL	3								
		SL	3								
95921	Prüfung zu Personalmanagement und Organisation	PL	3								

Matrikelnummer: _____

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:						Anrechnung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Er- bringung	Ja	Nein	
Ergänzungsbereich											
3HCIMA002	Design & Psychology										
2HCIMA002-P1	Prüfung zu Design & Psychologie	PL	9								
4INFMAEX900	Informatik										
4INFMAEX900-SL1	Programming in C	SL	3								
4INFMAEX900-P1.1	Teilprüfung 1 Informatik	PL	3								
4INFMAEX900-P1.2	Teilprüfung 2 Infomatik	PL	3								
4BIOMAEX01	Evolutionäre Biologie										
4BIOMAEX01-SL1	Verhaltensbiologie	SL	1								
4BIOMAEX01-SL2	Evolution und Verhalten	SL	1								
4BIOMAEX01-SL3	Evolutionsbiologie	SL	1								
4BIOMAEX01-SL4	Immunologie	SL	1								
4BIOMAEX01-SL5	Partnerwahlstrategie	SL	1								
4BIOMAEX01-SL6	Molekulare Medizin	SL	1								
4BIOMAEX01-SL7	Gesundheitskolleg	SL	1								
4BIOMAEX01-P1	Prüfung zu Evolutionärer Biologie	PL	2								

Matrikelnummer: _____

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden