

Universität Siegen
Fakultät V/Department Psychologie
Prüfungsamt
Adolf-Reichwein-Str. 2a / NB 0136
57068 Siegen

Antrag auf Anerkennung erbrachter Leistungen

Matrikelnummer: _____

Nachname, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mailadresse: _____

Die Anerkennung 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 Anerkennung 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: | | | | | Anerkennung | |
|-----------------------------------|--|---------------|----|--|---------------------|----|------|-----------------------|-------------|------|
| | | | | Prüfungs- nummer | Veranstaltungstitel | LP | Note | Art der Erbringung | Ja | Nein |
| 5PSYMA01 | Forschungsmethoden | | | | | | | | | |
| 5PSYMA01-S1 | Multivariate Verfahren | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA01-S2 | Computergestützte Erhebung, Modellierung und Analyse von Daten | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA01-P | Prüfung zu Forschungsmethoden | PL | 3 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 5PSYMA08 | Praktikum | | | | | | | | | |
| 5PSYBA08-PZ | Praktikum Praktische Zeit | | | | | | | | | |
| 5PSYBA08-S | Praktikumsbericht | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulverantwortlicher: Herr Dr. Horstmann

Matrikelnummer: _____

| Modulelemente-/ Prüfungsnummer | Bezeichnung | SL / PL | KP | Folgende Leistungen sollen anerkannt werden: | | | | | Anerkennung | |
|-----------------------------------|---|---------------|----|--|---------------------|----|------|-----------------------|-------------|------|
| | | | | Prüfungs- nummer | Veranstaltungstitel | LP | Note | Art der Erbringung | Ja | Nein |
| 5PSYMA02 | Psychologische Diagnostik | | | | | | | | | |
| 5PSYMA02-S1 | Psychologische Diagnostik: Testen, Entscheidung und Evaluieren | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA02-S2 | Vertiefung in der fortgeschrittenen Psychologischen Diagnostik | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA02-S3 | Differentialdiagnostik und Psychologische Gutachten | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA02-P | Prüfung zu Psychologische Diagnostik | PL | 3 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Datum, Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulverantwortliche: Frau Dr. Baier-Mosch

Matrikelnummer: _____

| Modulelemente-/ Prüfungsnummer | Bezeichnung | SL / PL | KP | Folgende Leistungen sollen anerkannt werden: | | | | | Anerkennung | |
|-----------------------------------|--|------------|----|--|---------------------|----|------|-----------------------|-------------|------|
| | | | | Prüfungs- nummer | Veranstaltungstitel | LP | Note | Art der Erbringung | Ja | Nein |
| 5PSYMA03 | Grundlagenvertiefung | | | | | | | | | |
| 5PSYMA03-S1 | Grundlagenvertiefung A | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA03-S2 | Grundlagenvertiefung B | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA03-S3 | Grundlagenvertiefung C | SL | 3 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 5PSYMA05 | Forschungsorientierte Vertiefung | | | | | | | | | |
| 5PSYMA05-S1 | Forschungsorientierte Vertiefung A | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA05-S2 | Forschungsorientierte Vertiefung B | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA05-S3 | Präsentation und Diskussion eigener Forschungsergebnisse | SL | 3 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 5PSYMA06 | Lehrforschungsprojekt | | | | | | | | | |
| 5PSYMA06-S1 | Projektseminar zum Lehrforschungsprojekt | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA06-S2 | Projektseminar zum Lehrforschungsprojekt | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA06-P | 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: | | | | | Anerkennung | |
|-----------------------------------|---|------------|----|--|---------------------|----|------|-----------------------|-------------|------|
| | | | | Prüfungs- nummer | Veranstaltungstitel | LP | Note | Art der Erbringung | Ja | Nein |
| 5PSYMA04 | Spezielle Krankheits- und Verfahrenslehre | | | | | | | | | |
| 5PSYMA04-S1 | Spezielle Verfahrenslehre | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA04-S2 | Vertiefung in spezieller Krankheits- und Verfahrenslehre I | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA04-S3 | Vertiefung in spezieller Krankheits- und Verfahrenslehre II | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA04-P | 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: | | | | | Anerkennung | |
|-----------------------------------|---|------------|----|--|---------------------|----|------|-----------------------|-------------|------|
| | | | | Prüfungs- nummer | Veranstaltungstitel | LP | Note | Art der Erbringung | Ja | Nein |
| 5PSYMA07 | Wirtschaftspsychologie (Wahlpflichtbereich Anwendungsvertiefung – 5PSYMA-K1) | | | | | | | | | |
| 5PSYMA07-S1 | Wirtschaftspsychologie I: Konsumentenpsychologie | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA07-S2 | Wirtschaftspsychologie II: Markt- und Werbepsychologie | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA07-P | Prüfung zu Wirtschaftspsychologie | PL | 3 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 5PSYMA07 | Wirtschaftspsychologie (Wahlpflichtbereich Ergänzung – 5PSYMA-K2) | | | | | | | | | |
| 5PSYMA07-S1 | Wirtschaftspsychologie I: Konsumentenpsychologie | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA07-S2 | Wirtschaftspsychologie II: Markt- und Werbepsychologie | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA07-P | 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: | | | | | Anerkennung | |
|----------------------------------|--|---------------|----|--|---------------------|----|------|-----------------------|-------------|------|
| | | | | Prüfungs- nummer | Veranstaltungstitel | LP | Note | Art der Erbringung | Ja | Nein |
| 5PSYMA10 | Angewandte Psychotherapie (Wahlpflichtbereich Anwendungsvertiefung – 5PSYMA-K1) | | | | | | | | | |
| 5PSYMA10-S1 | Evaluation & rechtliche Aspekte in der psychotherapeutischen Praxis | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA10-S2 | Klinisch-psychologische Selbsterfahrung | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA10-P | Prüfung zu Angewandte Psychotherapie | PL | 3 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 5PSYMA10 | Angewandte Psychotherapie (Wahlpflichtbereich Ergänzung – 5PSYMA-K2) | | | | | | | | | |
| 5PSYMA10-S1 | Evaluation & rechtliche Aspekte in der psychotherapeutischen Praxis | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA10-S2 | Klinisch-psychologische Selbsterfahrung | SL | 3 | | | | | | | |
| 5PSYMA10-P | 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: | | | | | | Anerkennung | |
|-----------------------------------|--|---------------|----|--|---------------------|----|------|-----------------------|----|-------------|--|
| | | | | Prüfungs- nummer | Veranstaltungstitel | LP | Note | Art der Erbringung | Ja | Nein | |
| Ergänzungsbereich | | | | | | | | | | | |
| 5PSYMA11 | Psychologisches Wahlpflichtmodul: Anwendungsvertiefung und Innovation | | | | | | | | | | |
| 5PSYMA11-S1 | Vertiefung I | SL | 3 | | | | | | | | |
| 5PSYMA11-S2 | Vertiefung II | SL | 3 | | | | | | | | |
| 5PSYMA11-P | Prüfung zu Anwendungsvertiefung und Innovation | PL | 3 | | | | | | | | |
| 5PSYMA12 | Studium Generale | | | | | | | | | | |
| | | SL | 3 | | | | | | | | |
| | | SL | 3 | | | | | | | | |
| | | PL | 3 | | | | | | | | |
| 5PSYMA13 | Vorpromotionsmodul | | | | | | | | | | |
| 5PSYMA13-S1 | Vorpromotionsmodul Teil 1 | SL | 3 | | | | | | | | |
| 5PSYMA13-S2 | Vorpromotionsmodul Teil 2 | SL | 3 | | | | | | | | |
| 5PSYMA13-P | Projektbericht mit Präsentation | PL | 3 | | | | | | | | |
| 2BIWIMAEX01 | Bildungswissenschaften | | | | | | | | | | |
| 2BIWIMAEX01-S1 | Schulpädagogik | SL | 3 | | | | | | | | |
| 2BIWIMAEX01-S2 | Themenbezogene Vertiefung Schulpädagogik | SL | 3 | | | | | | | | |
| 2BIWIMAEX01-P | Prüfung zu Bildungswissenschaften | PL | 3 | | | | | | | | |
| 2BISOMA02 | Sozialpädagogik: Theorie und Geschichte | | | | | | | | | | |
| 2BISOMA02-S1 | Geschichte der Sozialpädagogik | SL | 3 | | | | | | | | |
| 2BISOMA02-S2 | Aktuelle sozialpädagogische Theoriedebatten | SL | 3 | | | | | | | | |
| 2BISOMA02-P | Prüfung zu Sozialpädagogik | PL | 3 | | | | | | | | |
| 3MMMA001 | 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: | | | | | | Anerkennung | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------|----|--|---------------------|----|------|-----------------------|----|-------------|--|
| | | | | Prüfungs- nummer | Veranstaltungstitel | LP | Note | Art der Erbringung | Ja | Nein | |
| Ergänzungsbereich | | | | | | | | | | | |
| 3HCIMA002 | Design & Psychology | | | | | | | | | | |
| 2HCIMA002-P | Prüfung zu Design & Psychologie | PL | 9 | | | | | | | | |
| 4INFMAEX900 | Informatik | | | | | | | | | | |
| 4INFMAEX900-S1 | Programming in C | SL | 3 | | | | | | | | |
| 4INFMAEX900-P1 | Teilprüfung 1 Informatik | PL | 3 | | | | | | | | |
| 4INFMAEX900-P2 | Teilprüfung 2 Infomatik | PL | 3 | | | | | | | | |
| 4BIOMAEX01 | Evolutionäre Biologie | | | | | | | | | | |
| 4BIOMAEX01-S1 | Verhaltensbiologie | SL | 1 | | | | | | | | |
| 4BIOMAEX01-S2 | Evolution und Verhalten | SL | 1 | | | | | | | | |
| 4BIOMAEX01-S3 | Evolutionsbiologie | SL | 1 | | | | | | | | |
| 4BIOMAEX01-S4 | Immunologie | SL | 1 | | | | | | | | |
| 4BIOMAEX01-S5 | Partnerwahlstrategie | SL | 1 | | | | | | | | |
| 4BIOMAEX01-S6 | Molekulare Medizin | SL | 1 | | | | | | | | |
| 4BIOMAEX01-S7 | Gesundheitskolleg | SL | 1 | | | | | | | | |
| 4BIOMAEX01-P | Prüfung zu Evolutionärer Biologie | PL | 2 | | | | | | | | |

Matrikelnummer: _____

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden