

Offen im Denken

Prüfung des Antrags auf Einschreibung bei endgültig nicht bestandener Prüfung im vorherigen Studium

(Bitte beim Bereich Prüfungswesen einreichen)

PRÜFUNGSWESEN

CAMPUS ESSEN Universitätsstraße 2 45117 Essen

Geburtsdatum: ___

CAMPUS DUISBURG Geibelstraße 41 47057 Duisburg

Gemäß § 50 Abs. 1 Nr. 2 Hochschulgesetz vom 16. September 2014 ist die Einschreibung in den gewählten Studiengang zu versagen, wenn eine nach der Prüfungsordnung erforderliche Prüfung endgültig nicht bestanden wurde; dies gilt entsprechend für Studiengänge, die eine erhebliche inhaltliche Nähe zu dem bisherigen Studiengang aufweisen, soweit dies in den jeweiligen Prüfungsordnungen bestimmt ist.

Sie haben laut eigenen Angaben eine Prüfung endgültig nicht bestanden. Sofern die vorgenannte Regelung für den von Ihnen gewählten Studiengang zutrifft (Auflistung siehe Rückseite), ist vor der Einschreibung dieser Antrag beim <u>Bereich Prüfungswesen</u> unter Beifügung der nachfolgenden Unterlagen zu stellen:

- Transcript of Records (mit Angabe aller positiven und negativen Leistungen)
- Entsprechende Auszüge des Modulhandbuchs
- Prüfungsordnung des bisherigen Studiengangs

Name, Vorname: ___

Ich beantrage die Einschreibung im Studiengang:							
Datum:	Unters	schrift:					
•	M PRÜFUNGSAUSSCHUS tte an den Bereich Prüfungsw	•					
Die Prüfung des vorliegenden Antrages h	nat ergeben (Nichtzutreffendes	bitte streichen):					
Die Einschreibung in den gewählten Studiengang kann erfolgen							
Die Einschreibung ist nicht zulässig (Begründung siehe separates Blatt).							
Vorsitzende/Vorsitzender des Prüfungsausschusses:	Datum:	Stempel/Unterschrift:					

(VOM BEREICH PRÜFUNGSWESEN AUSZUFÜLLEN)

Die Prüfung des vorgenannten Antrages hat ergeben (Nichtzutreffendes bitte streichen):

- Es besteht keine erhebliche inhaltliche Nähe; die Einschreibung kann in den gewählten Studiengang erfolgen.
- Es besteht eine erhebliche inhaltliche Nähe, sodass der Antrag zwecks Entscheidung an den zuständigen Prüfungsausschuss weiter geleitet wird.

	Sachbearbeiter,	/in:	Datum:	Stempel	/Unterschrif
--	-----------------	------	--------	---------	--------------