

Übernahme von Studien- und Prüfungsleistungen von Amts wegen nach einem Wechsel aus einem gleichen Lehramtsstudiengang

Bitte reichen Sie dieses Formblatt vollständig ausgefüllt zusammen mit allen Leistungsnachweisen (im Original oder beglaubigter Kopie) Ihrer bisherigen Hochschule im Prüfungsamt im Studienbüro Lehramt ein. Fügen Sie bitte außerdem geeignete Unterlagen bei, aus denen der fachliche Gehalt der zu übernehmenden Prüfungsleistungen hervorgeht (z. B. Modulbeschreibungen).

A: Persönliche Angaben

Name: Vorname:

Matrikelnr.:

B: Angaben zum Studium an der vorherigen Hochschule

Name der Hochschule:

Studiengang/Lehramt an:

1. Fach

2. Fach

C: Angaben zum Studium an der TU Dresden

Studiengang:	<input type="text"/>	Anzahl FS
1. Fach/ Fachrichtung:	<input type="text"/>	Anzahl FS
2. Fach/ Fachrichtung:	<input type="text"/>	Anzahl FS

Hiermit bestätige ich, dass meine Angaben korrekt und die Unterlagen vollständig sind.

Hinweis zum Datenschutz: Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung des ZLSB (<https://tud.link/ffd0>) gelesen und verstanden habe.

Datum:

Ihre Unterschrift

Briefadresse
TU Dresden,
Zentrum für Lehrerbildung, Schul-
und Berufsbildungsforschung,
Studienbüro Lehramt
01062 Dresden

Paketadresse
TU Dresden,
Zentrum für Lehrerbildung, Schul-
und Berufsbildungsforschung,
Studienbüro Lehramt
Helmholtzstraße 10,
01069 Dresden

Besuchsadresse
Seminargebäude II,
2. Etage,
Zellescher Weg 20
01217 Dresden

 **barrierefreier Zugang:**
Zellescher Weg 20,
Aufzug Parkplatz rechts

Internet <https://tu-dresden.de/zlsb>

Die TU Dresden ist
Partnerin im Netzwerk
DRESDEN concept



Name, Vorname:

Blattnummer:

Übernahme von Studien- und Prüfungsleistungen von Amts wegen nach einem Wechsel aus einem gleichen Studiengang*

D: Angaben zu den Studien- und Prüfungsleistungen (*Tabelle wird von der jeweils zuständigen Studienfachberatung ausgefüllt!*)

Nr.	Erbrachte Leistung an vorheriger Hochschule			Korrespondierende Leistung				Bemerkungen zur Verwertbarkeit	Unterschrift, Datum, Stempel der Studienfachberatung
	Art und Bezeichnung der Leistung des Moduls	LP	Bewertung	Modulname/-nummer	Art und Bezeichnung	LP	Bewertung		
1									
2									
3									
4									
5									

* Bei Bedarf kann diese Seite mehrfach ausgedruckt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende:r