



Universität zu Köln

Prüfungsamt der Bachelor- und Masterstudiengänge mit
bildungswissenschaftlichem Anteil

hf-ma-lehramt@uni-koeln.de

Antrag auf Anerkennung im Master of Education Lehramt an Berufskollegs

Anrede: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag (TT.MM.JJJJ): _____

Straße, PLZ / Wohnort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon (Festnetz / Mobil): _____

Ggf. vorherige/r Hochschule/Studiengang: _____

Ggf. Matrikelnummer an der Universität zu Köln: _____

- Ich bin bereits für den Master of Education Lehramt an Berufskollegs an der Universität zu Köln eingeschrieben und beantrage die Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen.
- Ich studiere an einer anderen deutschen Hochschule einen Lehramtsstudiengang mit Studienziel Master of Education und beantrage die Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen für die Bewerbung in ein höheres Fachsemester.
- Sonstiges:

Hiermit beantrage ich die Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen für folgende Unterrichtsfächer/ Förderschwerpunkte/ Lernbereiche:

Förderschwerpunkt

- Emotionale und soziale Entwicklung
- Lernen
- Geistige Entwicklung
- Körperliche und motorische Entwicklung
- Sprache
- Hören und Kommunikation

Unterrichtsfach (für alle anderen Fächer wenden Sie sich bitte an die jeweiligen Fakultäten):

- Politik



Universität zu Köln

Prüfungsamt der Bachelor- und Masterstudiengänge mit bildungswissenschaftlichem Anteil

hf-ma-lehramt@uni-koeln.de

Folgende Dokumente sind mit dem Antrag in PDF-Format einzureichen:

- Immatrikulationsnachweis (Studierendenausweis)*
- Zeugnis des vorherigen Studiengangs (wenn vorhanden)*
- Leistungsübersicht des vorherigen Studiengangs (Transcript of Records)*
- Entsprechender Auszug aus dem Modulhandbuch des vorherigen Studiengangs*
- Gegebenenfalls einzelne Leistungsnachweise bzw. Scheine des vorherigen Studiengangs*

**Ich möchte mir folgende erbrachte Leistungen
anerkennen lassen:**

**Für folgende Leistungen der Universität zu
Köln anerkennen lassen:**

Versicherung

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben sowie der eingereichten Nachweise.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass nicht belegte oder nicht korrekt eingereichte Leistungen nicht berücksichtigt werden können.

Ort, Datum

Unterschrift