



**Antrag auf Anerkennung von Studien- und/oder Prüfungsleistungen  
für den Bachelorstudiengang Regionalstudien Asien/Afrika nach der PO 2014**  
(AMB Nr. 98/2014 vom 16. September 2014)

Name, Vorname: ..... Einschreib-Nr: .....

E-Mail: .....

BA-Monostudiengang: .....

BA-Zweifach: .....

Folgende bereits erbrachte Leistungen/Module werden anerkannt für den BA-Studiengang Regionalstudien Asien/Afrika nach der PO 2014:

Anerkennung für Modul	Leistung	LP	Anerkannte Leistung	MAP-Note
<b>M1 Einführungsmodul</b>	RVL VL SE MAP	2 2 4 2		
<b>M2 Grundkurs I</b> Gesellschaft/Transformation Region: .....	VL SE MAP	3 4 3		
<b>M3 Grundkurs II</b> Kultur/Identität Region: .....	VL SE MAP	3 4 3		
<b>M4 Grundkurs III</b> Sprache/Kommunikation Region: .....	VL SE MAP	3 4 3		
<b>M5 Sprachmodul I</b> Sprache:.....	SK SK MAP	4 4 2		
<b>M6 Sprachmodul II</b> Sprache:.....	SK SK MAP	4 4 2		
<b>M7 Sprachmodul III</b> Sprache:.....	SK SK MAP	4 4 2		
<b>M8 Sprachmodul IV</b> Sprache:.....	SK SK MAP	4 4 2		
<b>M9 Methodenmodul</b>	SE SE MAP	4 4 2		
<b>M10 Asien/Afrika aktuell</b>	SPJ MAP	6 4		

**Die anerkannte und zu verbuchende LP-Zahl ist deutlich einzukreisen!**

<b>Wahlpflichtbereich</b> (zwei der drei Module M11-M13)				
<b>M11 Aufbaukurs I</b> Gesellschaft/Transform. Region: .....	SE	3		
	SE	3		
	MAP	4		
<b>M12 Aufbaukurs II</b> Kultur/Identität Region: .....	SE	3		
	SE	3		
	MAP	4		
<b>M13 Aufbaukurs III</b> Sprache/Kommunikation Region: .....	SE	3		
	SE	3		
	MAP	4		
<b>Praxisbereich</b> (eines der drei Module M14-M16)				
<b>M14 Praktikum</b>	Workload	9		keine Note
	Praktikums- Bericht	1		
<b>M15 Praxisorientierung/ Sprachpraxis</b>	PL	5		keine Note
	PL	5		
<b>M16 Ergänzende Sprachlehre</b>	SK	4		keine Note
	SK	4		
	MAP	2		
<b>M17 Freie Wahl im Fach</b>	LV (variabel)	5		keine Note
<b>Überfachlicher Wahlpflichtbereich (ÜWP):</b>		30		keine Note
<b>Anerkannte Leistungspunkte</b>	Gesamt:			

**Die anerkannte und zu verbuchende LP-Zahl ist deutlich einzukreisen!**

Die anerkannten Studien- und/oder Prüfungsleistungen sind als Kopie dem Prüfungsbüro, Georgenstr. 47, R. 1.29 vorzulegen!

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift/Fachvertreter/Studienberater)

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift/Prüfungsausschuss IAAW)

(Stempel Prüfungsausschuss)