



**Antrag auf Anerkennung von Studien- und/oder Prüfungsleistungen  
für den Masterstudiengang Afrikawissenschaften nach der PO 2014**

Name, Vorname: .....

Einschreib-Nr: .....

E-Mail: .....

Folgende bereits erbrachte Leistungen/Module werden anerkannt für den MA-Studiengang Afrikawissenschaften nach der PO 2014:

<b>Anerkennung für Modul</b>	<b>Leistung</b>	<b>LP</b>	<b>Anerkannte Leistung</b>	<b>MAP-Note</b>
<b>M1 Grundlagenmodul</b>	SE Geschichte SE Literaturen SE Sprachen CO MAP	5 5 5 1 4		keine Note
<b>Wahlpflichtbereich</b> (M2+M3 oder M4+M5 oder M6+M7)				
<b>M2 Transformprozesse in Afrika</b> Schwerpunkt Geschichte (I)	SE CO MAP	5 1 4		
<b>M3 Debatten und Methoden in der Geschichte Afrikas</b> Schwerpunkt Geschichte (II)	VSE MAP	6 4		
<b>M4 Afrikanische Literaturen und Kulturen im Wandel</b> Schwerpunkt Literaturen/Kulturen (I)	SE CO MAP	5 1 4		
<b>M5 Theorien und Methoden der afrikanischen Literatur- und Kulturwissenschaft</b> Schwerpunkt Literaturen/Kulturen (II)	VSE MAP	6 4		
<b>M6 Sprache und Gesellschaft</b> Schwerpunkt Afrikalinguistik (I)	SE CO MAP	5 1 4		
<b>M7 Sprache und Struktur</b> Schwerpunkt Afrikainguistik (II)	VSE MAP	6 4		
<b>Individueller Studienverlauf</b> (M8+M9+M10 oder M11+M12+M13)				
<b>M8 Ergänzende Regionalwissen</b>	LV (variabel) MAP	8 2		
<b>M9 Ergänzendes Fachwissen</b>	LV (variabel) MAP	8 2		

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



<b>M10 Ergänzendes Methodenwissen</b>	LV (variabel) MAP	8 2		
<b>M11 Sprachmodul I</b> Sprache: .....	SK SK MAP	4 4 2		
<b>M12 Sprachmodul II</b> Sprache: .....	SK SK MAP	4 4 2		
<b>M13 Sprachmodul III</b> Sprache: .....	SK SK MAP	4 4 2		
<b>M14 Projektmodul</b>	SPJ CO MAP	5 1 4		
<b>Überfachlicher Wahlpflichtbereich (ÜWP)</b>		10	10	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, Dorotheenstr. 26, R. 201 vorzulegen!

.....  
(Datum)

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

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift/Prüfungsausschuss IAAW)

(Stempel Prüfungsausschuss)