



**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	2		
	VL	2		
	SE	4		
	MAP	2		
<b>M2 Grundkurs I</b> Gesellschaft/Transformation Region: .....	VL	3		
	SE	4		
	MAP	3		
<b>M3 Grundkurs II</b> Kultur/Identität Region: .....	VL	3		
	SE	4		
	MAP	3		
<b>M4 Grundkurs III</b> Sprache/Kommunikation Region:	VL	3		
	SE	4		
	MAP	3		
<b>M5 Sprachmodul I</b> Sprache: .....	SK	4		
	SK	4		
	MAP	2		
<b>M6 Sprachmodul II</b> Sprache: .....	SK	4		
	SK	4		
	MAP	2		
<b>M7 Sprachmodul III</b> Sprache: .....	SK	4		
	SK	4		
	MAP	2		
<b>M8 Sprachmodul IV</b> Sprache: .....	SK	4		
	SK	4		
	MAP	2		
<b>M9 Methodenmodul</b>	SE	4		
	SE	4		
	MAP	2		
<b>M10 Asien/Afrika aktuell</b>	SPJ	6		
	MAP	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/Transfor m. 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/Kommunikat ion Region:	SE	3	
	SE	3	
	MAP	4	
<b>Praxisbereich</b>			
(eines der drei Module M14-M16)			
<b>M14 Praktikum</b>	Workload	9	keine Note
	Prakti- kumsbericht	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, Dorotheenstr. 26, R. 201 vorzulegen!

.....  
 (Datum)

.....  
 (Unterschrift/Fachvertreter/Studienberater\_in)

.....  
 (Datum)

.....  
 (Unterschrift/Prüfungsausschuss)

(Stempel Prüfungsausschuss)