

**Nur vollständig eingereichte Unterlagen werden bearbeitet!**

**Antrag auf Anrechnung berufspraktischer Tätigkeiten auf das 2. Praxissemester**  
(bitte elektronisch ausfüllen)

Herr	Frau	Divers	
Name:	_____	Vorname:	_____
Matrikel-Nr.:	_____	Studiengang:	_____
*Tel.-Nr.:	_____	PO-Version:	_____
E-Mail:	_____@ostfalia.de		

*\*freiwillige Angabe für Rückfragen*

**Einzureichende Unterlagen**

Tätigkeitsnachweis  
Stundennachweis  
Vertrag

**Arbeitgeber:** \_\_\_\_\_

**Zeitraum der Tätigkeit:** \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie die alle relevanten Unterlagen (inkl. diesem Formular) **per Mail an:** [anerkennung-anrechnung-r@ostfalia.de!](mailto:anerkennung-anrechnung-r@ostfalia.de)

*(Bitte beachten: nachfolgende Felder werden vom Dekanat/Prüfungsausschuss ausgefüllt!)*

<b>Voraussetzungen für die Anrechnung von Werkstudententätigkeit auf das 2. Praxissemester</b>	<b>erfüllt</b>	<b>nicht erfüllt</b>
1. Mindestens 168 CP		
2. Mindestens 17,5 Stunden/Woche		
3. Äquivalent zu 22 Wochen Vollzeittätigkeit		
4. Innerhalb von 12 Monaten		
5. Hinreichender fachlicher Bezug		
6. Gesamtstunden		

**Die Anrechnung wird vom Prüfungsausschuss**

**genehmigt**

**nicht genehmigt**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungsausschuss

cc) Weiterleitung an das SSB per Mail am \_\_\_\_\_

durch \_\_\_\_\_

Rückmeldung an Studierende/n per Mail am \_\_\_\_\_

durch \_\_\_\_\_

SCAN