

Antrag auf Studienplanänderung



ab dem -semester

im -Studiengang

<https://www.maschinenbau.rwth-aachen.de/go/id/fhbb>

Fakultät für Maschinenwesen - RWTH Aachen - 52056 Aachen - Deutschland

Vorname Name

Straße Nr.

PLZ Stadt

ggf. Land

(RWTH) E-Mail @rwth-aachen.de

Telefon

Matrikelnummer

Ing. Vertiefungsrichtung

Wirt. Vertiefungsrichtung

Angestrebter Master

Auslandsaufenthalt ?

externe Hochschule

Die Hochschule weist ECTS-CP aus ?

Bitte tragen Sie hier die gewünschten Änderungen ein

Hiermit beantrage ich beim entsprechenden Prüfungsausschuss der Fakultät für Maschinenwesen folgende Änderung meines Studienplans:

alt - Modultitel des aktuellen Studienplans;
noT - neuer originaler Modultitel; neT - neuer englischer Modultitel

		ECTS/CP	Berufsfeld-/Masterbetreuer_in	Prüfungsausschuss
Die/der Berufsfeld-/Masterbetreuer_in prüft die Fächer auf Anrechenbarkeit und mögliche Äquivalenz			Der Prüfungsausschuss prüft die abschließende Genehmigung	
<input type="text"/>	alt <input type="text"/>	<input type="text"/>	befürwortet, aber Äquivalenzprüfung notwendig	genehmigt <input type="checkbox"/>
	noT <input type="text"/>	<input type="text"/>	befürwortet ohne Äquivalenz	abgelehnt <input type="checkbox"/>
	neT <input type="text"/>	<input type="text"/>	nicht befürwortet	CP <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	alt <input type="text"/>	<input type="text"/>	befürwortet, aber Äquivalenzprüfung notwendig	genehmigt <input type="checkbox"/>
	noT <input type="text"/>	<input type="text"/>	befürwortet ohne Äquivalenz	abgelehnt <input type="checkbox"/>
	neT <input type="text"/>	<input type="text"/>	nicht befürwortet	CP <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	alt <input type="text"/>	<input type="text"/>	befürwortet, aber Äquivalenzprüfung notwendig	genehmigt <input type="checkbox"/>
	noT <input type="text"/>	<input type="text"/>	befürwortet ohne Äquivalenz	abgelehnt <input type="checkbox"/>
	neT <input type="text"/>	<input type="text"/>	nicht befürwortet	CP <input type="checkbox"/>

Unterschrift: _____
 Stempel: _____

Bitte tragen Sie hier die gewünschten Änderungen ein			Berufsfeld-/Masterbetreuer_in	Prüfungsausschuss			
Hiermit beantrage ich beim entsprechenden Prüfungsausschuss der Fakultät für Maschinenwesen folgende Änderung meines Studienplans: alt - Modultitel des aktuellen Studienplans; noT - neuer originaler Modultitel; neT - neuer englischer Modultitel			Die/der Berufsfeld- / Masterbetreuer_in prüft die Fächer auf Eignung und mögliche Äquivalenz	Der Prüfungsausschuss prüft die Genehmigung			
		ECTS/CP					
	alt	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	befürwortet, aber Äquivalenzprüfung notwendig	<input type="checkbox"/>	genehmigt	<input type="checkbox"/>
	noT	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	befürwortet ohne Äquivalenz	<input type="checkbox"/>	abgelehnt	<input type="checkbox"/>
	neT	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	nicht befürwortet	<input type="checkbox"/>	CP	<input type="checkbox"/>
	alt	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	befürwortet, aber Äquivalenzprüfung notwendig	<input type="checkbox"/>	genehmigt	<input type="checkbox"/>
	noT	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	befürwortet ohne Äquivalenz	<input type="checkbox"/>	abgelehnt	<input type="checkbox"/>
	neT	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	nicht befürwortet	<input type="checkbox"/>	CP	<input type="checkbox"/>
	alt	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	befürwortet, aber Äquivalenzprüfung notwendig	<input type="checkbox"/>	genehmigt	<input type="checkbox"/>
	noT	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	befürwortet ohne Äquivalenz	<input type="checkbox"/>	abgelehnt	<input type="checkbox"/>
	neT	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	nicht befürwortet	<input type="checkbox"/>	CP	<input type="checkbox"/>
	alt	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	befürwortet, aber Äquivalenzprüfung notwendig	<input type="checkbox"/>	genehmigt	<input type="checkbox"/>
	noT	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	befürwortet ohne Äquivalenz	<input type="checkbox"/>	abgelehnt	<input type="checkbox"/>
	neT	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	nicht befürwortet	<input type="checkbox"/>	CP	<input type="checkbox"/>
	alt	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	befürwortet, aber Äquivalenzprüfung notwendig	<input type="checkbox"/>	genehmigt	<input type="checkbox"/>
	noT	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	befürwortet ohne Äquivalenz	<input type="checkbox"/>	abgelehnt	<input type="checkbox"/>
	neT	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	nicht befürwortet	<input type="checkbox"/>	CP	<input type="checkbox"/>
	alt	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	befürwortet, aber Äquivalenzprüfung notwendig	<input type="checkbox"/>	genehmigt	<input type="checkbox"/>
	noT	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	befürwortet ohne Äquivalenz	<input type="checkbox"/>	abgelehnt	<input type="checkbox"/>
	neT	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	nicht befürwortet	<input type="checkbox"/>	CP	<input type="checkbox"/>

Ggf. Erläuterung der Entscheidung der/des Berufsfeld-/Masterbetreuers_in

Unterschrift: _____

Stempel: _____

Hiermit versichere ich, dass dieser Antrag keine Module beinhaltet, in denen ich bereits eine Prüfungsleistung erbracht habe.

Datum :

Unterschrift des/der Studierenden :

Rechtsbehelfsbelehrung:

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Zustellung Widerspruch eingelegt werden. Der Widerspruch ist schriftlich beim

Prüfungsausschuss
der Fakultät für Maschinenwesen der RWTH Aachen
Kackertstraße 9
52056 Aachen

einzureichen oder zur Niederschrift der Geschäftsstelle zu erklären. Falls die Frist durch das Verschulden eines von Ihnen Bevollmächtigten versäumt werden sollte, so würde dessen Verschulden Ihnen angerechnet werden.

1. Vorprüfung des Antrages durch den Prüfungsausschuss

- Formular vollständig ausgefüllt / unterschrieben
- Bei Hochschule mit ECTS-CP Belege eingereicht und überprüft
- Bei Hochschule ohne ECTS-CP den Stundenumfang ausgefüllt und Belege eingereicht

genehmigt **Begründung:** _____

teilweise genehmigt _____

nicht genehmigt _____

Datum Unterschrift und Stempel

2. Abschließende Genehmigung der Studienplanänderung durch den Prüfungsausschuss

genehmigt **Begründung:** _____

teilweise genehmigt _____

nicht genehmigt _____

Datum Unterschrift und Stempel

Laufzettel für die inhaltliche Überprüfung der Studienplanänderung durch den/die Fachdozent_in

Antragsteller_in

Vorname Name :

Matrikelnummer :

Studiengang :

Hochschule :

mit CP als Ersatz für

Die Studienplanänderung für das Fach

wird

befürwortet

nicht befürwortet, weil _____

Datum, Unterschrift Fachdozent_in und Stempel

mit CP als Ersatz für

Die Studienplanänderung für das Fach

wird

befürwortet

nicht befürwortet, weil _____

Datum, Unterschrift Fachdozent_in und Stempel

mit CP als Ersatz für

Die Studienplanänderung für das Fach

wird

befürwortet

nicht befürwortet, weil _____

Datum, Unterschrift Fachdozent_in und Stempel

mit CP als Ersatz für

Die Studienplanänderung für das Fach

wird

befürwortet

nicht befürwortet, weil _____

Datum, Unterschrift Fachdozent_in und Stempel

mit CP als Ersatz für

Die Studienplanänderung für das Fach

wird

befürwortet

nicht befürwortet, weil _____

Datum, Unterschrift Fachdozent_in und Stempel

CP-Berechnung für Hochschulen ohne ECTS

Bitte tragen Sie unten für die von Ihnen gewünschten Fächer die nötigen Informationen ein. Das Ergebnis der SWS und CP wird automatisch berechnet. **Erst im Anschluss tragen Sie die CP-Zahl auf der ersten oder zweiten Seite in das erforderliche Kästchen ein.**

Zur Information: Die erforderlichen SWS bzw. CP berechnen sich wie folgt:

Anzahl der Veranstaltungen pro Woche * Anzahl der Vorlesungswochen pro Semester * Dauer der Veranstaltung / 630 min. = "X" SWS
SWS * 1,5 = "Y" CP

Fach 1	<input type="text"/>			
Vorlesungswochen	<input type="text"/>			SWS an der RWTH <input type="text"/>
Veranstaltungen pro Woche	<input type="text"/>	oder	Gesamtminuten pro Semester	<input type="text"/>
Dauer pro Veranstaltung	<input type="text"/>			CP an der RWTH <input type="text"/>
Fach 2	<input type="text"/>			
Vorlesungswochen	<input type="text"/>			SWS an der RWTH <input type="text"/>
Veranstaltungen pro Woche	<input type="text"/>	oder	Gesamtminuten pro Semester	<input type="text"/>
Dauer pro Veranstaltung	<input type="text"/>			CP an der RWTH <input type="text"/>
Fach 3	<input type="text"/>			
Vorlesungswochen	<input type="text"/>			SWS an der RWTH <input type="text"/>
Veranstaltungen pro Woche	<input type="text"/>	oder	Gesamtminuten pro Semester	<input type="text"/>
Dauer pro Veranstaltung	<input type="text"/>			CP an der RWTH <input type="text"/>
Fach 4	<input type="text"/>			
Vorlesungswochen	<input type="text"/>			SWS an der RWTH <input type="text"/>
Veranstaltungen pro Woche	<input type="text"/>	oder	Gesamtminuten pro Semester	<input type="text"/>
Dauer pro Veranstaltung	<input type="text"/>			CP an der RWTH <input type="text"/>
Fach 5	<input type="text"/>			
Vorlesungswochen	<input type="text"/>			SWS an der RWTH <input type="text"/>
Veranstaltungen pro Woche	<input type="text"/>	oder	Gesamtminuten pro Semester	<input type="text"/>
Dauer pro Veranstaltung	<input type="text"/>			CP an der RWTH <input type="text"/>

Laufzettel für die inhaltliche Überprüfung der Studienplanänderung durch den/die Fachdozent_in

Antragsteller_in

Vorname Name :

Matrikelnummer :

Studiengang :

Hochschule :

mit CP als Ersatz für

Die Studienplanänderung für das Fach

wird

befürwortet

nicht befürwortet, weil _____

Datum, Unterschrift Fachdozent_in und Stempel

mit CP als Ersatz für

Die Studienplanänderung für das Fach

wird

befürwortet

nicht befürwortet, weil _____

Datum, Unterschrift Fachdozent_in und Stempel

mit CP als Ersatz für

Die Studienplanänderung für das Fach

wird

befürwortet

nicht befürwortet, weil _____

Datum, Unterschrift Fachdozent_in und Stempel

mit CP als Ersatz für

Die Studienplanänderung für das Fach

wird

befürwortet

nicht befürwortet, weil _____

Datum, Unterschrift Fachdozent_in und Stempel

mit CP als Ersatz für

Die Studienplanänderung für das Fach

wird

befürwortet

nicht befürwortet, weil _____

Datum, Unterschrift Fachdozent_in und Stempel

CP-Berechnung für Hochschulen ohne ECTS

Bitte tragen Sie unten für die von Ihnen gewünschten Fächer die nötigen Informationen ein. Das Ergebnis der SWS und CP wird automatisch berechnet. **Erst im Anschluss tragen Sie die CP-Zahl auf der ersten oder zweiten Seite in das erforderliche Kästchen ein.**

Zur Information: Die erforderlichen SWS bzw. CP berechnen sich wie folgt:

Anzahl der Veranstaltungen pro Woche * Anzahl der Vorlesungswochen pro Semester * Dauer der Veranstaltung / 630 min. = "X" SWS
SWS * 1,5 = "Y" CP

Fach 6	<input type="text"/>			
Vorlesungswochen	<input type="text"/>			SWS an der RWTH <input type="text"/>
Veranstaltungen pro Woche	<input type="text"/>	oder	Gesamtminuten pro Semester	<input type="text"/>
Dauer pro Veranstaltung	<input type="text"/>			CP an der RWTH <input type="text"/>
Fach 7	<input type="text"/>			
Vorlesungswochen	<input type="text"/>			SWS an der RWTH <input type="text"/>
Veranstaltungen pro Woche	<input type="text"/>	oder	Gesamtminuten pro Semester	<input type="text"/>
Dauer pro Veranstaltung	<input type="text"/>			CP an der RWTH <input type="text"/>
Fach 8	<input type="text"/>			
Vorlesungswochen	<input type="text"/>			SWS an der RWTH <input type="text"/>
Veranstaltungen pro Woche	<input type="text"/>	oder	Gesamtminuten pro Semester	<input type="text"/>
Dauer pro Veranstaltung	<input type="text"/>			CP an der RWTH <input type="text"/>
Fach 9	<input type="text"/>			
Vorlesungswochen	<input type="text"/>			SWS an der RWTH <input type="text"/>
Veranstaltungen pro Woche	<input type="text"/>	oder	Gesamtminuten pro Semester	<input type="text"/>
Dauer pro Veranstaltung	<input type="text"/>			CP an der RWTH <input type="text"/>
Fach 10	<input type="text"/>			
Vorlesungswochen	<input type="text"/>			SWS an der RWTH <input type="text"/>
Veranstaltungen pro Woche	<input type="text"/>	oder	Gesamtminuten pro Semester	<input type="text"/>
Dauer pro Veranstaltung	<input type="text"/>			CP an der RWTH <input type="text"/>

Information zur Anerkennung nach dem Auslandsaufenthalt

Bitte reichen Sie dieses ausgefüllte und unterschriebene Formblatt nach Ihrer Rückkehr aus dem Ausland zusammen mit Ihrem Transcript of Records im Original beim zuständigen Prüfungsausschuss ein. Bitte geben Sie die Fächer an, welche anerkannt werden sollen und ob Sie eine Skalierung der Wahlpflichtfächer zwecks externer Masterarbeit wünschen. Bei doppelt unterstrichenen Punkten erhalten Sie zusätzliche Erklärungen, wenn Sie mit der Maus über das zugehörige Feld fahren.

Vorname Name	<input type="text"/>	Matrikelnummer	<input type="text"/>
(RWTH) E-Mail	<input type="text"/>	@rwth-aachen.de	

Ausländische Hochschule : Land der ausl. Hochschule :

Dauer des Aufenthaltes in Monaten : Beginn des Aufenthaltes : Ende des Aufenthaltes :

Art des Auslandsaufenthaltes :

Mobilitätsprogramm :

Bitte tragen Sie im folgenden NUR die Fächer ein, welche entsprechend Ihrer SPÄ anerkannt werden sollen

Fach 1	<input type="text"/>
Fach 2	<input type="text"/>
Fach 3	<input type="text"/>
Fach 4	<input type="text"/>
Fach 5	<input type="text"/>
Fach 6	<input type="text"/>
Fach 7	<input type="text"/>
Fach 8	<input type="text"/>
Fach 9	<input type="text"/>
Fach 10	<input type="text"/>

Wünschen Sie eine Skalierung der Wahlpflichtfächer ?

Datum :

Unterschrift des/der Studierenden :