

Name, Vorname:	
Matrikelnummer:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Tel.Nr.: (privat)	
Tel.Nr.: (dienstl.)	
E-Mail:	

An die FH Münster  
Prüfungsamt des Instituts für Technische  
Betriebswirtschaft (ITB)  
Bismarckstr. 11  
48565 Steinfurt

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

## Anrechnung von erbrachten Studienleistungen im Studiengang Weiterbildender Master Management für Ingenieur- und Naturwissenschaften (MBA)

Hiermit bitte ich um Anerkennung der nachfolgend aufgelisteten Leistungen:

V	Vorlesung	S	Seminar	P	Praktikum	Ü	Übung	HA	Hausarbeit	KL	Klausur	MP	Mündl. Prüfung
---	-----------	---	---------	---	-----------	---	-------	----	------------	----	---------	----	----------------

	Modulbezeichnung der beantragten Leistung	Semesterwochenstunden				Prüfungsart**	Credit Points	Modulbezeichnung der erbrachten Leistung	Semesterwochenstunden				Prüfungsart	Note	Nicht von Studierenden auszufüllen				
		V	S	Ü	P				V	S	Ü	P			Leistung kann anerkannt werden			Bei benoteten Leistungen	Unterschrift der/des zuständigen Lehrenden
		ja	nein	teilw.*	Note														
<b>1</b>	<b>Semester</b>																		
1.1	Jahresabschlussanalyse	3,5	0	2	0	KL	6												
1.2	Managementkompetenz	1,5	0	2	2	HA	6												
1.3	Wirtschaftsrecht	3,5	0	2	0	KL	6												
1.4	Projektmanagement	3,5	0	2	0	KL	6												
<b>2</b>	<b>Semester</b>																		
2.1	Controlling- u. Kostenmanagement	4	0	3,5	0	KL	8												

	Modulbezeichnung der beantragten Leistung	Semesterwochenstunden				Prüfungsart**	Credit Points	Modulbezeichnung der erbrachten Leistung	Semesterwochenstunden				Prüfungsart	Note	Nicht von Studierenden auszufüllen				
		V	S	Ü	P				V	S	Ü	P			Leistung kann anerkannt werden			Bei benoteten Leistungen	Unterschrift der/des zuständigen Lehrenden
		ja	nein	teilw.*	Note														
2.2	Strategie- u. Innovationsmanagement	3,5	0	2	0	KL	6												
2.3	Economics- Int. VWL	3,5	0	2	0	KL	6												
2.4	Business Intelligence	3,5	0	2	0	HA	6												
<b>3</b>	<b>Semester</b>																		
3.1	Investitions- und Finanzierungsmodelle	3,5	0	2,5	0	KL	6												
3.2	Marketing and Sales	3,5	0	1	1	KL	6												
3.3	Operations Management	3,5	0	1	1	KL	6												
3.4	Digitales Prozessmanagement	3,5	0	2	0	HA	6												
<b>4</b>	<b>Semester</b>																		
4.1	Unternehmenssimulation	1	0	2,5	0	MP	4												
4.2	Internationales Management EN	3,5		2	0	KL	6												
4.3	Wahlpflichtseminar	3,5	0	2	0														
4.3.1	Marketing & Sales					HA	6												
4.3.2	Operations Management	3,5	0	2	0	HA	6												

Bemerkungen:	Die Anerkennung erfolgt entsprechend obiger Aufstellung	
	Datum _____	Prüfungsausschussbeauftragte*r _____

Fügen Sie als Anlage Ihr **beglaubigtes Hochschulzeugnis** mit der Ergänzung der Noten in Ziffern mit einer Nachkommastelle bei. Sollten Sie *nicht* an der FH Münster studiert haben, benötigen wir auch einen Nachweis über die **Semesterwochenstunden**. Ohne diese Nachweise und dem korrekten Eintrag der Semesterwochenstunden in dieses Formular ist **keine Bearbeitung möglich!**