

Antrag auf Anerkennung von Prüfungsleistungen im Studiengang Dentalhygiene (B. Sc.)

Mit einer Anerkennung von Vorleistungen besteht für Sie die Möglichkeit, sich bereits erbrachte Studien- und Prüfungsleistungen anrechnen zu lassen, wenn diese nach Inhalt, Umfang und Niveau den Leistungen des Studiengangs entsprechen. Durch die Anerkennung können Sie Ihre Studienzeit verkürzen, ggf. in ein späteres Fachsemester einsteigen und damit auch die Studiengebühren reduzieren.

An der DIPLOMA Hochschule können Sie sowohl Prüfungsleistungen anderer Hochschulen als auch außerhochschulische Abschlüsse wie Nachweise aus Fort- und Weiterbildungen auf Anrechnung prüfen lassen. Bitte füllen Sie den Antrag aus und stellen Sie anhand des Formulars die Vorleistungen zusammen, die Sie in Anrechnung bringen möchten.

Persönliche Daten

Name

Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ/Wohnort

Land

Bundesland

E-Mail

Telefon

Hochschulzugangsberechtigung

Hochschulzugangsberechtigung (Allgemeine Hochschulreife, Fachhochschulreife/Fachabitur, Aufstiegsfortbildung):

abgeschlossene Berufsausbildung:

Angaben zur Berufspraxis (insbes. letzte Tätigkeit)

Folgende bisher erbrachte Studien- bzw. Fortbildungsleistungen sollen auf Anerkennungsmöglichkeiten für den oben genannten Studiengang geprüft werden:

Studienleistungen anderer Hochschulen (z. B. Abschlüsse, Vordiplom, Teilleistungen)

Außerhochschulische Abschlüsse (z. B. IHK, HWK, VWA)

Damit die DIPLOMA Hochschule das Anerkennungsverfahren möglichst zügig umsetzen kann, nutzen Sie bitte das folgende Formular. Weiterhin benötigen wir alle für die Anerkennung erforderlichen Leistungsnachweise und Unterlagen.

Zu den Unterlagen über Ihre bisher erbrachten Leistungen (mit Noten und Angaben zu ECTS oder SWS) fordern wir ggf. die relevanten Modulbeschreibungen bzw. Prüfungsordnungen an.

Kontakt

Ihre Anfrage kann am besten bearbeitet werden, wenn Sie uns das ausgefüllte Anerkennungsformular und die Unterlagen bevorzugt per E-Mail zukommen lassen.

Bitte fügen Sie alle Unterlagen in einer PDF-Datei zusammen.

Ihre Mail richten Sie bitte an Frau Presse unter:
pruefungsamt@diploma.de

Postanschrift:

**DIPLOMA Hochschule
Prüfungsamt
Herminenstraße 17 f
31675 Bückeburg**

Für die Anrechnungsprüfung ergänzen Sie bitte den Antrag mit den entsprechenden Nachweisen über die von Ihnen erbrachten Vorleistungen.

Hiermit versichere ich Ihnen, alle Angaben wahrheitsgemäß ausgefüllt zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

| Studiengang Dentalhygiene (B. Sc.) | | | Anzurechnende Leistung gem. Antrag* | |
|---|------|------|---|-------|
| Modulbezeichnung/Modulveranstaltungen | Sem. | CP** | Leistungen aus Weiterbildung bzw. Studium | CP*** |
| Wissenschaftliches Arbeiten | 3. | 5 | | |
| Wissenschaftliches Arbeiten | | | | |
| Schlüsselkompetenzen I | 3. | 5 | | |
| Schlüsselkompetenzen I | | | | |
| Schlüsselkompetenzen II | 3. | 5 | | |
| Schlüsselkompetenzen II | | | | |
| Naturwissenschaftliche Grundlagen | 3. | 5 | | |
| Naturwissenschaftliche Grundlagen | | | | |
| Anatomie/Physiologie | 3. | 5 | | |
| Anatomie/Physiologie | | | | |
| Pathologie/Pathophysiologie | 3. | 5 | | |
| Pathologie/Pathophysiologie | | | | |
| Orale Erkrankungen | 4. | 5 | | |
| Orale Erkrankungen | | | | |
| Mikrobiologie/Hygiene | 4. | 5 | | |
| Mikrobiologie/Hygiene | | | | |
| Spezielle Anamnese | 4. | 5 | | |
| Spezielle Anamnese | | | | |
| Praktische Ausbildung – Vorklinik I | 4. | 5 | | |
| Praktische Ausbildung – Vorklinik I | | | | |
| Medizintechnik/Medizinprodukte | 4. | 5 | | |
| Medizintechnik/Medizinprodukte | | | | |
| Praktische Ausbildung – Vorklinik II | 4. | 5 | | |
| Praktische Ausbildung – Vorklinik II | | | | |
| Pharmakologie/Toxikologie | 5. | 5 | | |
| Pharmakologie/Toxikologie | | | | |
| Praktische Ausbildung – Klinik I | 5. | 5 | | |
| Praktische Ausbildung – Klinik I | | | | |
| Praktische Ausbildung – Klinik II | 5. | 5 | | |
| Praktische Ausbildung – Klinik II | | | | |
| Patient*innen mit speziellem Bedarf | 5. | 5 | | |
| Patient*innen mit speziellem Bedarf | | | | |
| Notfallmedizin/Notfallmanagement | 5. | 5 | | |
| Notfallmedizin/Notfallmanagement | | | | |
| Fachpraktische Ausbildung | 5. | 5 | | |
| Fachpraktische Ausbildung | | | | |

| Modulbezeichnung/Modulveranstaltungen | Sem. | CP** | Leistungen aus Weiterbildung bzw. Studium | CP*** |
|--|------|------|---|-------|
| Digitalisierung/Telemedizin/E-Health | 6. | 5 | | |
| Digitalisierung/Telemedizin/E-Health | | | | |
| Rechtliche Aspekte | 6. | 5 | | |
| Rechtliche Aspekte | | | | |
| Public Health/Prävention | 6. | 5 | | |
| Public Health/Prävention | | | | |
| Qualitätsmanagement, Dokumentation, Vergütungs- und Gesundheitssystem | 6. | 5 | | |
| Qualitätsmanagement, Dokumentation, Vergütungs- und Gesundheitssystem | | | | |
| Bachelor-Thesis und Kolloquium | | 10 | Anrechnung/Anerkennung nicht möglich | |
| Bachelor-Thesis und Kolloquium | | | | |

Nach § 7 Absatz 3 der allgemeinen Bestimmungen für Prüfungsordnungen mit den Abschlüssen Bachelor und Master an der DIPLOMA – Fachhochschule Nordhessen können Credits nur vergeben werden, wenn die für ein Modul vorgesehenen Prüfungsleistungen mit Erfolg erbracht worden sind. Wir weisen darauf hin, dass für angerechnete Prüfungsleistungen keine Verbesserungsmöglichkeit im Rahmen des Freiversuches nach § 15 Absatz 6 besteht.

- * vom Antragsteller bzw. von der Antragstellerin auszufüllen
- ** CP = Creditpoints gem. ECTS für die Module des o. g. Studiengangs
- *** Creditpoints der anzurechnenden Leistungen, falls angegeben