Antrag auf Anrechnung von Studienleistungen

LCh

Landesamt für Gesundheit und Soziales
IV A 3 Go
Postfach 31 09 29
10639 Berlin

Hiermit beantrage ich die Anrechnung der umseitig angegebenen Studienleistungen auf den Studiengang Lebensmittelchemie.

Familienname

Vorname(n)

Straße/Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-Mail

Bearbeitungsgebühr

Ich bezahle die Bearbeitungsgebühr

☐ durch Überweisung

☐ durch Lastschrifteinzug
Ich ermächtige hiermit das LAGeSo, diese Gebühr von meinem nachstehend genannten Konto abzubuchen

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Name des Kontoinhabers

Unterschrift des Kontoinhabers

Beigefügte **Leistungsnachweise**

aus dem Studiengang	Studienort	von / bis

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

Folgende Unterlagen habe ich außerdem beigefügt (zutreffendes ankreuzen):

- ☐ Studienbuchseiten der Technischen Universität Berlin oder Zulassungsbescheid der ZVS
- ☐ Geburtsurkunde, Hochschulzugangsberechtigung (als beglaubigte Kopie beifügen)
- ☐ Studienbuch mit Leistungsnachweisen und Zeugnissen über das anzurechnende Studium
- ☐ Transcript of Records mit ECTS

Zeugnis über die vorhergehende Prüfung:

- ☐ Diplomvorprüfung oder die Prüfung zum Bachelor of Science im Studiengang Chemie, die Diplomvorprüfung im Studiengang Lebensmittelchemie oder
- ☐ Zweiter Abschnitt der Pharmazeutischen Prüfung nach dem Studium an einer deutschen wissenschaftlichen Hochschule vor dem jeweils zuständigen Landesprüfungsamt oder
- ☐ die Prüfung zum Bachelor of Science im Studiengang Lebensmittelchemie
- ☐ Äquivalenzbescheinigung der Technischen Universität Berlin (Antrag auf Überprüfung bisher erbrachter Leistungen.

Die Hinweise zur „Anrechnung von Studienzeiten und Anerkennung von Studienleistungen“ habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich habe Studien- und Prüfungsleistungen, die bereits Gegenstand einer Prüfung waren, **endgültig** nicht bestanden.

☐ Ja ☐ Nein

Ich bestätige die Kenntnisnahme der folgenden Datenschutzerklärung:

Datenschutzerklärung

Die in diesem Formular erbetenen Angaben (Daten) werden für die Bearbeitung Ihres Antrages benötigt. Die Daten werden elektronisch und/oder in Papierform gespeichert. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.

Die Datenschutzerklärung des Referates IV A (Landesprüfungsamt; Anerkennung ausländischer Gesundheitsberufe) des LAGeSo beruht auf den Begrifflichkeiten, die durch den Europäischen Richtlinien- und Verordnungsgeber beim Erlass der Datenschutz-Grundverordnung verwendet wurden.

1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Landesamt für Gesundheit und Soziales Berlin
Referat IV A
Anschrift: Turmstraße 21, 10559 Berlin

2. Name und Kontaktdaten der Datenschutzbeauftragten

ZSL DSB
Tel.: 030-90229-1209
Mail: Datenschutz@lageso.berlin.de

3. Rechte der betroffenen Person (Auskunft, Berichtigung, Löschung)

Jede von der Verarbeitung personenbezogener Daten betroffene Person hat nach Maßgabe der gesetzlichen Bestimmungen folgende Rechte:

- Das Recht auf Auskunft über die zu ihrer Person verarbeiteten Daten.
- Das Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten zu ihrer Person.
- Das Recht auf Löschung nicht (mehr) benötigter Daten zu ihrer Person.
- Das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung der Daten zu ihrer Person.
- Das Recht auf jederzeitigen Widerspruch gegen die Datenverarbeitung.
- Das Recht auf Ausschluss einer ausschließlich automatisierten Entscheidung.
- Das Recht, jederzeit die Behörde der/des Berliner Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit anzurufen.

4. Rechtsgrundlage der Verarbeitung
Die Verarbeitung der Daten erfolgt auf der Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchst. e Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) i.V.m. dem Berliner Datenschutzgesetz (BlnDSG) in der jeweils gültigen Fassung. Der Zeitpunkt der Löschung der elektronischen Daten bzw. der Vernichtung der Akten orientiert sich an den verwaltungsrechtlichen Dokumentationspflichten. In Angelegenheiten der akademischen und nichtakademischen Staatsprüfungen beträgt die Aufbewahrungszeit 50 Jahre.

Ort, Datum

(eigenhändige) Unterschrift