

An die  
FH Münster  
Fachbereich Physikingenieurwesen  
Prüfungsausschussvorsitzender  
Raum A 206  
Stegerwaldstr. 39  
48565 Steinfurt

Name:	
Vorname:	
Matrikelnummer:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
E-Mail	

### Anrechnung von erbrachten Studienleistungen den Bachelorstudiengang Technische Orthopädie

Hiermit bitte ich um Anerkennung der nachfolgend aufgelisteten Leistungen:

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift

Fach des Bachelorstudienganges (zu erbringende Leistung an der FH Münster)	ECTS	Semesterwochenstunden				Anerkennung wird beantragt durch erbrachte Leistung von:	ECTS	Semesterwochenstunden				Note	Nicht vom Studierenden auszufüllen		
		V	S U	Ü	P			V	S U	Ü	P		Bei benoteten Leistungen		Unterschrift der/des zuständigen Lehrenden
													ja	nein	
Medizinische Grundlagen	7	4		2											
Grundlagen BWL	5	3		1											
Technische Mechanik	6	4		2											

Fach des Bachelorstudienganges (zu erbringende Leistung an der FH Münster)	ECTS	Semesterwochenstunden				Anerkennung wird beantragt durch erbrachte Leistung von:	ECTS	Semesterwochenstunden				Note	Nicht vom Studierenden auszufüllen				
		V	S U	Ü	P			V	S U	Ü	P		Bei benoteten Leistungen			Unterschrift der/des zuständigen Lehrenden	
													ja	nein	Note		
Mathematik I	6	4		2													
Mathematik II	6	4		2													
Physik I + II	12	6		4	2												
Werkstofftechnik + Fertigungstechnik	9	6			2												
Technisches Englisch	5	2		2													
Projektwerkstatt	5	2			1												
Einführung in das wiss. Arbeiten	5	2		2													
Informatik	10	4			4												
Elektrotechnik	8	4		1	2												
Klinische Fachkunde	5	1	1		2												
Technische Biomechanik	10	4		2	2												

Fach des Bachelorstudienganges (zu erbringende Leistung an der FH Münster)	ECTS	Semesterwochenstunden				Anerkennung wird beantragt durch erbrachte Leistung von:	ECTS	Semesterwochenstunden				Note	Nicht vom Studierenden auszufüllen				
		V	S U	Ü	P			V	S U	Ü	P		Bei benoteten Leistungen			Unterschrift der/des zuständigen Lehrenden	
													ja	nein	Note		
Orthopädische Pathologie	5	2	2														
Orthopädieschuhtechnik	5	1	1		3												
Messtechnik	5	3		1													
Konstruktionstechnik und CAD	6	2			4												
Maschinen- u. Konstruktionselemente	5	3		2													
Klinische Biomechanik	8	2		2	2												
Messtechnik TO	10	1	2		3												
Rehabilitationstechnik	5	2	1		1												
TOPSIM	5		4														
Konzeptentwicklung	7	1	2		1												
Medizinprodukterecht TO	5	2		1													

Fach des Bachelorstudienganges (zu erbringende Leistung an der FH Münster)	ECTS	Semesterwochenstunden				Anerkennung wird beantragt durch erbrachte Leistung von:	ECTS	Semesterwochenstunden				Note	Nicht vom Studierenden auszufüllen		
		V	S	Ü	P			V	S	Ü	P		Bei benoteten Leistungen		Unterschrift der/des zuständigen Lehrenden
		U						U					ja	nein	
Wahlpflichtmodul (freie Wahl)	5														

Die Anerkennung erfolgt entsprechend obiger Aufstellung

V= Vorlesung  
P = Anerkennung Praktikum  
Ü = Anerkennung Übung  
SU= Seminaristischer Unterricht

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Prüfungsausschussvorsitzender

Fügen Sie als Anlage eine Kopie des Abschlusszeugnisses/Notenübersicht mit der Ergänzung der Noten in Ziffern mit einer Nachkommastelle bei.  
Ohne diese Nachweise und dem korrekten Eintrag der Semesterwochenstunden in dieses Formular ist keine Bearbeitung möglich!