

Arbeitgeberbestätigung

Master-Studiengang: Anrechnung von Berufserfahrung

Dieses Formular dient lediglich zum Nachweis der Berufserfahrung durch den Arbeitgeber und kann nur im Zusammenhang mit einem individuellen Antrag eingereicht werden.

Diese Bescheinigung der Kompetenzen dient der Anrechnung der beruflichen Vorleistungen auf folgende/n Kurs/e der IU Internationale Hochschule.

Kursnr. ¹	Kursname ¹

¹Maximale Anrechnung von 5 ECTS je 5 Jahre in leitender Position in Vollzeit möglich.

Modulübersicht und Studieninhalte findest du im Modulhandbuch deines gewünschten Studiengangs auf unserer [Homepage](#).

Hiermit bescheinige ich, dass alle dazu benötigten Kompetenzen nach Modulhandbuch im zeitlichen Umfang von mind. 5 Jahren in leitender Position in Vollzeit für die Anrechnung von 5 ECTS durch folgendes Angestelltenverhältnis erworben wurden:

Angaben zum Arbeitnehmer:

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Matrikelnummer (alternativ Geburtsdatum)*: _____

Angaben zum Arbeitgeber:

Firmenname, Rechtsform: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort*: _____

Telefon: _____ Mail*: _____

Angaben zur Position:

Stellenbezeichnung/ Position: _____

Dauer der Berufserfahrung: von _____ bis _____

im Umfang von _____ Wochenstunden in Vollzeit Teilzeit Sonstige _____

Tätigkeiten:

Ich habe das Modulhandbuch und den Leitfaden gelesen. Mir ist bekannt, dass eine Anrechnung die Beherrschung der fachlichen Inhalte des anerkannten (Teil-)Moduls voraussetzt. Mit der Unterzeichnung sowie der Übermittlung dieses Dokuments versichere ich alle Angaben wahrheitsgetreu und vollständig gemacht zu haben.

Mit dem Ausfüllen und Absenden des Formulars ist kein Rechtsanspruch vorhanden. Der Prüfungsausschuss behält sich vor bei Fragen den o.g. Ansprechpartner zu kontaktieren. Der Prüfungsausschuss behält sich vor die Anrechnung der Vorleistungen abzulehnen.

Nach Abschluss der Prüfung und Freigabe des Antrages wird das Ergebnis per E-Mail an den Antragssteller mitgeteilt.



Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift, Stempel
Des Arbeitgebers