



Dokumentation des Verfahrensgangs für Prüfungs- und Studienordnungen

Dokumentieren Sie bitte jeweils den Eingang und die Genehmigungsfähigkeit der Ordnung mit Datum. In diesem Formular trägt jeder Fachbereich die entsprechenden Daten des Studiengangs ein, so dass die Ordnung dem Verfahrensablauf entsprechend weitergeleitet werden kann.

Hinweise zum Ausfüllen des Formulars: Zum Setzen der Kontrollkästchen und zum Eintragen des Datums klicken Sie bitte die entsprechende Schaltfläche an. Bitte geben Sie das Datum im folgenden Format an: **dd.mm.jjjj**. Anmerkungen zu der zu beschließenden Ordnung sind auf einem gesonderten Word-Dokument zu dokumentieren. Vielen Dank.

Angaben zur Ordnung:

Fakultät:	<input type="text"/>
Studiengang:	<input type="text"/>
Name der Prüfungs- & Studienordnung:	<input type="text"/>
Ansprechpersonen:	<input type="text"/>
Akkreditiert:	<input type="checkbox"/> ja bis: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein
Intern zertifiziert:	<input type="checkbox"/> ja bis: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein

Generierung der Prüfungs- und/oder Studienordnung auf Fakultätsebene

	Datum:
Start der Konzeptionierungsphase im Fach	<input type="text"/>
Abschluss der Konzeptionierungsphase im Fach	<input type="text"/>

Bei Lehrimport ist die Zustimmung der zuständigen (exportierenden) Fakultätsleitung(en) zwingend erforderlich!

	Zustimmung erteilt am:
Lehrimport aus: <input type="checkbox"/> ThF <input type="checkbox"/> RSF <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> PhF <input type="checkbox"/> MNF	<input type="text"/>
Lehrimport aus: <input type="checkbox"/> ThF <input type="checkbox"/> RSF <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> PhF <input type="checkbox"/> MNF	<input type="text"/>
Lehrimport aus: <input type="checkbox"/> ThF <input type="checkbox"/> RSF <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> PhF <input type="checkbox"/> MNF	<input type="text"/>
Lehrimport aus: <input type="checkbox"/> ThF <input type="checkbox"/> RSF <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> PhF <input type="checkbox"/> MNF	<input type="text"/>

	Eingang am:	
Konsultation in der Studienkommission der Fakultät abgeschlossen (sofern relevant)	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Zustimmung	<input type="checkbox"/> Zustimmung mit Anmerkungen	<input type="checkbox"/> Keine Zustimmung und Zurückweisung an das Fach
Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>

	Eingang am:	
Fakultätsratsbeschluss	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Zustimmung	<input type="checkbox"/> Zustimmung mit Anmerkungen	<input type="checkbox"/> Keine Zustimmung und Zurückweisung an das Fach
Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>

Fakultätsleitung startet den Verfahrensgang (Station 1: Geschäftsführung der Senatsstudienkommission)	Datum: <input style="width: 100%;" type="text"/>
---	---

Stationen des Verfahrensganges

1. Geschäftsführung Senatsstudienkommission	Eingang am: <input style="width: 100%;" type="text"/>
--	--

2. Studierendensekretariat (Nur bei neuen Studiengängen) <input type="checkbox"/> Zustimmung Datum: <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Zustimmung mit Anmerkungen Datum: <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Keine Zustimmung Datum: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Eingang am: <input style="width: 100%;" type="text"/>
--	--

3. International Office (Nur bei neuen Studiengängen) <input type="checkbox"/> Zustimmung Datum: <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Zustimmung mit Anmerkungen Datum: <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Keine Zustimmung Datum: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Eingang am: <input style="width: 100%;" type="text"/>
---	--

4. Bei Lehramtsstudiengängen im Benehmen mit Zentraler Koordinierungsgruppe Lehrerbildung <input type="checkbox"/> Zustimmung Datum: <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Zustimmung mit Anmerkungen Datum: <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Keine Zustimmung und Zurückweisung an das Fach Datum: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Eingang am: <input style="width: 100%;" type="text"/>
---	--

5. Stabsstelle Integrierte Qualitätssicherung <input type="checkbox"/> Zustimmung Datum: <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Zustimmung mit Anmerkungen Datum: <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Keine Zustimmung und Zurückweisung an das Fach Datum: <input style="width: 100%;" type="text"/> Bei neuen Studiengängen: Stellungnahme FSR (Datum) <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bei neuen Studiengängen: Stellungnahme externer Fachvertreter*innen (Datum) <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bei neuen Studiengängen: Stellungnahme Berufspraxis (Datum) <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Eingang am: <input style="width: 100%;" type="text"/>
---	--

6. Zentrales Prüfungsamt <input type="checkbox"/> Zustimmung Datum: <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Zustimmung mit Anmerkungen Datum: <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Keine Zustimmung und Zurückweisung an das Fach Datum: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Eingang am: <input style="width: 100%;" type="text"/>
--	--

7. Controlling & Statistik		Eingang am:
		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Zustimmung	<input type="checkbox"/> Zustimmung mit Anmerkungen	<input type="checkbox"/> Keine Zustimmung und Zurückweisung an das Fach
Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>

8. Dezernat 1 Studentische & Internationale Angelegenheiten		Eingang am:
		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Zustimmung	<input type="checkbox"/> Zustimmung mit Anmerkungen	<input type="checkbox"/> Keine Zustimmung und Zurückweisung an das Fach
Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>

Einwendungen Schwerbehindertenbeauftragte*r:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Datum:	Eingang am:
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Einwendungen Gleichstellungsbeauftragte*r:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Abweichungen von den Strukturvorgaben (KMK)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
bei ja, fachlich begründet:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Anmerkungen:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Verabschiedung der Prüfungs- und/oder Studienordnung auf Hochschulebene

Eingang Rektorat		Eingang am:
		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Zustimmung	<input type="checkbox"/> Zustimmung mit Anmerkungen	<input type="checkbox"/> Keine Zustimmung und Zurückweisung an das Fach
Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>

Eingang Studienkommission des Senats		Eingang am:
		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Zustimmung	<input type="checkbox"/> Zustimmung mit Anmerkungen	<input type="checkbox"/> Keine Zustimmung und Zurückweisung an das Fach
Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>

Eingang Senat		Eingang am:
		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> beschlossen	<input type="checkbox"/> beschlossen mit Anmerkungen	<input type="checkbox"/> nicht beschlossen und Zurückweisung an das Fach
Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>

Eingang Rektorat		Datum:	<input type="text"/>	
Zuleitung Ministerium	Beanstandung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Datum:	<input type="text"/>
Veröffentlichung		Datum:	<input type="text"/>	

Zweiter Verfahrensdurchgang

Bei einer Zurückweisung wird ein zweiter Durchgang erforderlich, der hier dokumentiert werden soll.

Generierung der Prüfungs- und/oder Studienordnung auf Fakultätsebene

Start der Konzeptionierungsphase im Fach	Datum:	<input type="text"/>
Abschluss der Konzeptionierungsphase im Fach		<input type="text"/>

Konsultation in der Studienkommission der Fakultät abgeschlossen (sofern relevant)	Eingang am:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Zustimmung	<input type="checkbox"/> Zustimmung mit Anmerkungen	<input type="checkbox"/> Keine Zustimmung und Zurückweisung an das Fach
Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>

Fakultätsratsbeschluss	Eingang am:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Zustimmung	<input type="checkbox"/> Zustimmung mit Anmerkungen	<input type="checkbox"/> Keine Zustimmung und Zurückweisung an das Fach
Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>

Fakultätsleitung startet den Verfahrensgang (Station 1: Geschäftsführung der Senatsstudienkommission)	Datum:	<input type="text"/>
---	--------	----------------------

Stationen des Verfahrensganges

1. Geschäftsführung Senatsstudienkommission	Eingang am:	<input type="text"/>
Bei neuen Studiengängen: Beteiligung FSR (Datum) <input type="text"/>	Zustimmung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

2. Studierendensekretariat (Nur bei neuen Studiengängen)	Eingang am:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Zustimmung	<input type="checkbox"/> Zustimmung mit Anmerkungen	<input type="checkbox"/> Keine Zustimmung
Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>

3. International Office (Nur bei neuen Studiengängen)	Eingang am:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Zustimmung	<input type="checkbox"/> Zustimmung mit Anmerkungen	<input type="checkbox"/> Keine Zustimmung
Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>

Eingang am:

4. Bei Lehramtsstudiengängen im Benehmen mit Zentraler Koordinierungsgruppe Lehrerbildung

Zustimmung
 Zustimmung mit Anmerkungen
 Keine Zustimmung und Zurückweisung an das Fach

Datum:

 Datum:

 Datum:

Eingang am:

5. Stabsstelle Integrierte Qualitätssicherung

Zustimmung
 Zustimmung mit Anmerkungen
 Keine Zustimmung und Zurückweisung an das Fach

Datum:

 Datum:

 Datum:

Bei neuen Studiengängen: Stellungnahme FSR (Datum) ja nein
Bei neuen Studiengängen: Stellungnahme externer Fachvertreter*innen (Datum) ja nein
Bei neuen Studiengängen: Stellungnahme Berufspraxis (Datum) ja nein

Eingang am:

6. Zentrales Prüfungsamt

Zustimmung
 Zustimmung mit Anmerkungen
 Keine Zustimmung und Zurückweisung an das Fach

Datum:

 Datum:

 Datum:

Eingang am:

7. Controlling & Statistik

Zustimmung
 Zustimmung mit Anmerkungen
 Keine Zustimmung und Zurückweisung an das Fach

Datum:

 Datum:

 Datum:

Eingang am:

8. Dezernat 1 Studentische & Internationale Angelegenheiten

Zustimmung
 Zustimmung mit Anmerkungen
 Keine Zustimmung und Zurückweisung an das Fach

Datum:

 Datum:

 Datum:

	Datum:		Eingang am:
Einwendungen Schwerbehindertenbeauftragte*r:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
Einwendungen Gleichstellungsbeauftragte*r:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

Verabschiedung der Prüfungs- und/oder Studienordnung auf Hochschulebene

Eingang am:

Eingang Rektorat

Zustimmung
 Zustimmung mit Anmerkungen
 Keine Zustimmung und Zurückweisung an das Fach

Datum:

 Datum:

 Datum:

Eingang Studienkommission des Senats			Eingang am: []
<input type="checkbox"/> Zustimmung	<input type="checkbox"/> Zustimmung mit Anmerkungen	<input type="checkbox"/> Keine Zustimmung und Zurückweisung an das Fach	
Datum: []	Datum: []	Datum: []	

Eingang Senat			Eingang am: []
<input type="checkbox"/> beschlossen	<input type="checkbox"/> beschlossen mit Anmerkungen	<input type="checkbox"/> nicht beschlossen und Zurückweisung an das Fach	
Datum: []	Datum: []	Datum: []	

Eingang Rektorat			Datum: []
Zuleitung Ministerium	Beanstandung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Datum: []
Veröffentlichung			Datum: []