

An den
Prüfungsausschuss der
Katholischen Hochschule für Sozialwesen Berlin (KHSB)
Köpenicker Allee 39 – 57, 10318 Berlin

Antrag

auf Anerkennung von hochschulisch erbrachten Leistungen (Studien- und/oder Prüfungsleistungen bzw. Modulen - Teil A)
und Anrechnung von außerhochschulisch erbrachten Leistungen (berufsbezogenen Tätigkeiten, Weiterbildungsabschlüsse - Teil B)

Name: Vorname:

Tel./Handy: Mail:

Anschrift:

immatrikuliert seit habe mich beworben *

im Studiengang:

*Die Entscheidung über die Anerkennung erfolgt erst nach der Immatrikulation an der KHSB

Gemäß der Anerkennungs- und Anrechnungsordnung und ihrer Richtlinie der KHSB in ihrer gültigen Fassung bitte ich, mir folgende Leistungen anzuerkennen bzw. anzurechnen.

T E I I -A-

An einer anderen Hochschule erbrachte Studien- und Prüfungsleistungen:

Hinweis: Neben Nachweisen, wie Studienbescheinigung, Zeugnisse und Leistungsscheine, sind Ausführungen zu den Inhalten der belegten Kurse beizufügen, z.B. Modulbeschreibungen, kommentierte Vorlesungsverzeichnisse u.ä.

bisheriges Studienfach: Semester:

Hochschule/Fachhochschule:

Abschluss:

Fach (ggf. Veranstaltungsnummer):

belegte Stundenzahl:

Anzahl der credits:

Form der Prüfung:

Note:

mögliche Entsprechung Modul/Baustein KHSB:

Fach (ggf. Veranstaltungsnummer):

belegte Stundenzahl:

Anzahl der credits:

Form der Prüfung:

Note:

mögliche Entsprechung Modul/Baustein KHSB:

Fach (ggf. Veranstaltungsnummer):
belegte Stundenzahl:
Anzahl der credits:
Form der Prüfung:
Note:
mögliche Entsprechung Modul/Baustein KHSB:

Fach (ggf. Veranstaltungsnummer):
belegte Stundenzahl:
Anzahl der credits:
Form der Prüfung:
Note:
mögliche Entsprechung Modul/Baustein KHSB:

Fach (ggf. Veranstaltungsnummer):
belegte Stundenzahl:
Anzahl der credits:
Form der Prüfung:
Note:
mögliche Entsprechung Modul/Baustein KHSB:

Fach (ggf. Veranstaltungsnummer):
belegte Stundenzahl:
Anzahl der credits:
Form der Prüfung:
Note:
mögliche Entsprechung Modul/Baustein KHSB:

Fach (ggf. Veranstaltungsnummer):
belegte Stundenzahl:
Anzahl der credits:
Form der Prüfung:
Note:
mögliche Entsprechung Modul/Baustein KHSB:

TEIL-B-

Außerhochschulisch erbrachte Leistungen (Nachweise anbei):

Berufsausbildung:

Zeitraum:

mögliche Entsprechung Modul/Baustein KHSB:

Weiterbildungsabschluss:

Zeitraum:

mögliche Entsprechung Modul/Baustein KHSB:

Weiterbildungsabschluss:

Zeitraum:

mögliche Entsprechung Modul/Baustein KHSB:

Weiterbildungsabschluss:

Zeitraum:

mögliche Entsprechung Modul/Baustein KHSB:

Anrechnung berufspraktischer Tätigkeiten (Nachweise anbei)

als bei

von bis = Tage/Wochen

als bei

von bis = Tage/Wochen

als bei

von bis = Tage/Wochen

Inhaltliche Ausrichtung der studienintegrierten Praxis (z.B. Kita, Beratungsstelle, Wohneinrichtung, JVA)

.....

Datum:

Unterschrift: