

An die
Pädagogische Hochschule Ludwigsburg
Akademisches Prüfungsamt
Postfach 220
71602 Ludwigsburg

Antrag auf Anrechnung von Studien- und Prüfungsleistungen im Master Master Soziale Arbeit in Sonderpädagogischen Handlungsfeldern

<input type="radio"/>	Quereinstieg	Sie sind oder waren an einer anderen Hochschule eingeschrieben; oder Sie waren früher einmal an der PH Ludwigsburg eingeschrieben.
<input type="radio"/>	Hochschulortwechsel	Sie möchten direkt von einer anderen PH in Baden-Württemberg wechseln und wollen die Zulassung im gleichen Studiengang beantragen. Bitte informieren Sie sich, ob ggf. Module nachstudiert werden müssen, da sich die Studien- und Prüfungsordnungen der PH'en unterscheiden. Das kann zu einer Verlängerung des Studiums führen.
<input type="radio"/>	Studiengangwechsel	Sie sind bereits an der PH Ludwigsburg eingeschrieben und wechseln auf einen neuen Studiengang ; z. B. von Lehramt Sekundarstufe I auf Master Kulturelle Bildung
<input type="radio"/>	Höherstufung	Sie sind bereits an der PH Ludwigsburg eingeschrieben und möchten für Ihren jetzigen Studiengang und Ihre jetzigen Fächer eine höhere Gesamteinstufung
<input type="radio"/>	Nachreichung	Sie haben schon einen Anrechnungsbescheid bekommen und möchten nun Studien- und Prüfungsleistungen nachreichen, die Sie im Bewerbungssemester erst erworben haben.
<input type="radio"/>	Anrechnung außerhalb des Hochschulsystems erworbener Kenntnisse und Fähigkeiten	Sie möchten Studienleistungen, die nicht an einer Universität oder Hochschule erbracht wurden, anrechnen lassen.

Persönliche Daten und Korrespondenzanschrift

Bitte tragen Sie im nachfolgenden Adressfeld Ihren Vornamen, Nachnamen, Straße, Hausnummer, PLZ und Ort ein. PH Ludwigsburg Postfach 220 71602 Ludwigsburg	Matrikelnummer der PH Ludwigsburg (sofern schon eine Immatrikulation besteht / bestand)	
	<input type="text"/>	
	Geschlecht:	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
	Geburtsname:	<input type="text"/>
	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
E-Mail:		<input type="text"/>

 Vorname, Nachname

Angaben zu bisherigen Studien sind zwingend erforderlich!

Sind oder waren Sie bereits an einer Hochschule oder Fachhochschule in Deutschland als Studierende/r eingeschrieben? Wenn ja, wie viele Semester haben Sie bisher studiert? (Immatrikulationsbescheinigung beifügen):

Name/Land der Hochschule	Studiengang	Fächer	von... bis einschl.	Semesteranzahl

Angaben zu bisherigen Berufsausbildungen sind zwingend erforderlich!

Sie haben bereits an eine Berufsausbildung in Deutschland abgeschlossen und möchten hieraus Leistungen im beantragten Studiengang angerechnet bekommen? Bitte geben Sie genaue Bezeichnung und Dauer an (Abschlusszeugnis beifügen):

Bezeichnung der Ausbildung	Ausbildungsstätte	von... bis einschl.

	Besondere Erklärungen (muss angegeben werden!)	Ja	Nein
1.	Haben Sie bereits ein Hochschulstudium erfolgreich abgeschlossen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.1	Gibt es eine Modulprüfung, die Sie an einer anderen Hochschule bzw. Universität nicht bestanden haben?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.2	Wenn Ja: Haben Sie diese Prüfung bereits wiederholt und inzwischen bestanden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.3	→ Falls Nein: Um welche Prüfung handelt es sich dabei? Bezeichnung der Prüfung: _____ Modul/Fach der Prüfung: _____ Aus dem Studiengang: _____ An der Uni/Hochschule: _____ Sie befinden sich somit in einem laufenden Prüfungsverfahren*.		
3.1	Haben Sie bereits einmal den Prüfungsanspruch verloren?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.2	→ Falls Ja: Für welchen Studiengang: _____ An welcher Uni/Hochschule: _____		

*** Erläuterung zum laufenden Prüfungsverfahren:
 (Bitte unbedingt lesen, wenn Frage 2.2 mit „Nein“ beantwortet wurde!)**

Die erstmalige Zulassung zu einer Modulprüfung bleibt solange bestehen bis diese Prüfung entweder bestanden oder endgültig nicht bestanden ist. Bis ein solches (endgültiges) Prüfungsergebnis vorliegt, besteht ein laufendes bzw. begonnenes Prüfungsverfahren und es gelten weiterhin die Prüfungs- und Wiederholungsfristen aus der Prüfungsordnung der entsprechenden Universität bzw. Hochschule. In der Regel hebt eine Exmatrikulation diese Fristen nicht auf.

Wenn Sie daher bei uns an der Pädagogischen Hochschule Ludwigsburg denselben Studiengang bzw. das gleiche Lehramt weiterstudieren möchten und an Ihrer ehemaligen Universität bzw. Hochschule eine nicht bestandene Prüfung (noch) nicht erfolgreich wiederholt haben, so kann keine Einschreibung an der Pädagogischen Hochschule Ludwigsburg erfolgen.

 Vorname, Nachname

Hinweise zum Ausfüllen des Anrechnungsformulars für die Anrechnung von Studien- und Prüfungsleistungen

Bitte gehen Sie wie folgt vor:

1. Bitte füllen Sie die Seiten 1 bis 3 des Antragsformulars vollständig mit den geforderten Angaben in Druckbuchstaben aus und drucken die Seiten 1 – 4 aus.
2. Danach drucken Sie die Seiten 6 bis 9 aus.
3. Sie finden hier alle Leistungen, die Sie im Laufe des Studiums in diesem Fach absolvieren müssen. In einigen Fällen sind Wahlmöglichkeiten vorhanden. Genaueres können Sie dem Modulhandbuch entnehmen.
4. Tragen Sie in die von Ihnen ausgedruckten Seiten Ihre Leistungen handschriftlich ein, die Sie angerechnet haben möchten. Hierfür ist zwingend notwendig, dass Sie die Leistung mit einer laufenden Nummer in Spalte 4 kennzeichnen und den Anrechnungswunsch in Spalte 5 vermerken.
5. Fügen Sie zum Antrag diese Seiten sowie die **beglaubigten Kopien** der Notenbescheide über Studien- und Prüfungsleistungen / Leistungsnachweise bei. Es werden nur Dokumente akzeptiert, die vom Prüfungsamt ausgestellt wurden. **Auf den Dokumenten ist bei der jeweiligen Studien- bzw. Prüfungsleistung, die in Spalte 4 vergebene laufende Nummer zu vermerken.**

Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

- aktueller Notenbescheid ausgestellt vom Prüfungsamt
- beglaubigte Kopien der bisherigen Studienleistungen (Scheine, Testate, evtl. Studienbuch)
- Immatrikulationsbescheinigung
- Zeugnis einer Berufsausbildung
- Dieser Antrag ist am Ende zu **unterschreiben**.

Wichtige Hinweise:

- Anrechnungsunterlagen werden nicht zurückgegeben
- **Nur vollständig ausgefüllte und mit den jeweils geforderten Nachweisen - amtlich beglaubigte Kopien -, die fristgerecht eingegangen sind, werden bearbeitet. Alle anderen Anträge werden nach der Einreichungsfrist unbearbeitet wieder an Sie zurückgesandt.**

Ich versichere, dass die im vorliegenden Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass **falsche und unvollständige Angaben zum Ausschluss vom Anrechnungsverfahren führen und dass ein Anrechnungsbescheid**, der auf falschen Angaben beruht, von der Hochschule zurückzunehmen ist und dies strafrechtliche Konsequenzen haben kann.

 Ort, Datum

 Unterschrift des/der Antragsteller/in

Rechtsgrundlagen:

Informationen zum Datenschutz und den Rechtsgrundlagen für die Verarbeitung personenbezogener Daten im Bereich Studium finden Sie auf folgender Seite: <https://www.ph-ludwigsburg.de/18269.html>

 Vorname, Nachname

Einstufung Fachsemester durch Studiengangberater/in:

Erstantrag externe Bewerber:

- Aufgrund der im bisherigen Studiengang verbrachten Studienzeiten und/oder angerechneten Studien- und/oder Prüfungsleistungen werden ____ Fachsemester angerechnet. Sie werden daher in das Fachsemester eingestuft.

Erstantrag bereits immatrikulierte Stud.:

- Aufgrund der im bisherigen Studiengang verbrachten Studienzeiten und/oder angerechneten Studien- und/oder Prüfungsleistungen werden ____ Fachsemester angerechnet. Sie werden daher im Winter-/Sommersemester in das Fachsemester höhergestuft.
- Ihre Einstufung in das Fachsemester bleibt bestehen.

Nachreichungsantrag:

- Ihre Einstufung in das Fachsemester bleibt gemäß Ihrem ursprünglichen Anrechnungsbescheid vom _____ bestehen.
- Sie werden um ____ Fachsemester höhergestuft.

 Datum

 Unterschrift des/der Studiengangberater/in

Anrechnungsbescheid

Hiermit teilen wir Ihnen mit, dass Ihnen entsprechend der vorgenannten Feststellungen Studien- und Prüfungsleistungen aus Ihrem vorhergehenden Studium bzw. Ihrer Berufsausbildung angerechnet wurden.

Diese Seite sowie die Seiten 1 und 2 sind Ihrer Bewerbung zum Studium beizufügen.

Bei inhaltlichen Fragen wenden Sie sich bitte unter Vorlage dieses Bescheides an den/die zuständigen Studiengangberater/innen, deren Namen und Kontaktdaten Sie auf der folgenden Seite entnehmen können: <http://www.ph-ludwigsburg.de/studienberatung.html>.

Wir weisen darauf hin, dass auf diesem Bescheid keine Änderungen der Studiengangberater/innen vorgenommen werden können. Diese haben keine Gültigkeit und werden nicht im Prüfungsamt eingebucht.

Sollten Sie Prüfungs- oder Studienleistungen erst im Bewerbungssemester erwerben und diese bei der Bewerbung noch nicht vorlegen können, können Sie zum nächsten Anrechnungstermin eine Anerkennung dieser Prüfungs- und Studienleistungen beantragen. In diesem Fall wäre die Einstufung vorbehaltlich der dann abschließend vorgenommenen Anrechnung. Auf der Website des Prüfungsamtes (unter <http://www.ph-ludwigsburg.de/studienanrechnung.html>) erhalten Sie die notwendigen Formulare und Informationen.

Rechtsmittelbelehrung:

Gegen diesen Bescheid können Sie innerhalb eines Monats nach Zustellung bzw. Bekanntgabe Widerspruch einlegen. Der Widerspruch ist schriftlich an den Rektor der Pädagogischen Hochschule Ludwigsburg (Postfach 220, 71602 Ludwigsburg) oder mündlich zur Niederschrift bei einer Sachbearbeiterin im Prüfungsamt der Pädagogischen Hochschule Ludwigsburg einzulegen. Ein nicht fristgerecht eingelegter Widerspruch kann ohne inhaltliche und sachliche Prüfung abgewiesen werden.

 Datum

 Unterschrift Prüfungsamt

Bitte wenden Sie sich bei weiteren Fragen an die/den für Sie zuständige/n Sachbearbeiter/in im Prüfungsamt. Diese sowie die Sprechzeiten finden Sie auf unserer Homepage <https://www.ph-ludwigsburg.de/pruefungsamt.html> unter Kontakt Prüfungsämter.

Erläuterungen zu den fachspezifischen Anrechnungsvorlagen

- 1 Bei „nein“ oder in den genannten Fällen bitte eine der nachfolgend aufgeführten Begründungen bzw. Hinweise in der Spalte „Begründung“ angeben:

A = Die Inhaltsbereiche der vorgelegten Studienleistung entsprechen nicht den Anforderungen der Studien- und Prüfungsordnung.

B = Die Prüfungsleistung ist gemäß § 11 und § 12 ROMA nicht gleichwertig.

C = Sonstige: Bitte Begründung angeben!

D = Aufgrund Ihrer eingereichten Unterlagen konnte nicht entschieden werden, ob eine Anrechnung vorgenommen werden kann. Bitte kommen Sie mit Ihren Unterlagen in die Sprechstunde der Studiengangberaterin/des Studienberaters. Sollte diese/r doch noch zu einem positiven Ergebnis kommen, stellen Sie bitte im nächsten Semester einen Nachreichungsantrag, damit die Anrechnung vervollständigt werden kann.

- 2 LN = Leistungsnachweis (Hierbei kann es sich um Prüfungs- oder Studienleistungen handeln)

- 3 **Unbenotete Prüfungs- bzw. Studienleistungen werden mit der angenommenen Note 4,0 bewertet (§ 11 Abs. 7). Setzt sich die anerkannte Prüfungsleistung aus mehreren Studienleistungen zusammen, wird bei der Notenbildung das arithmetische Mittel gebildet.** Zur differenzierten Bewertung können Zwischenwerte durch Erniedrigen oder Erhöhen der Note um 0,3 gebildet werden. Ausgeschlossen sind dabei die Noten 0,7; 4,3; 4,7; und 5,3.

Bitte tragen Sie im nachfolgenden Adressfeld Ihren Vornamen, Nachnamen, Straße, Hausnummer, PLZ und Ort ein!	Matrikelnummer der PH Ludwigsburg (sofern schon eine Immatrikulation besteht / bestand)
PH Ludwigsburg Postfach 220 71602 Ludwigsburg	<input data-bbox="1013 253 1259 309" type="text"/>

Antrag auf Anrechnung

Sehr geehrte Bewerberin bzw. sehr geehrter Bewerber,

in der Anlage erhalten Sie den Bescheid zu Ihrem Antrag auf Anrechnung zum Studiengang

- Master Soziale Arbeit in sonderpädagogischen Handlungsfeldern

Mit freundlichen Grüßen

Gez. Sachbearbeiter
Prüfungsamt der PH Ludwigsburg

Bitte wenden Sie sich bei Fragen an die/den für Sie zuständige/n Sachbearbeiter/in im Prüfungsamt.
Diese sowie die Sprechzeiten finden Sie auf unserer Homepage
<https://www.ph-ludwigsburg.de/pruefungsamt.html> unter Kontakt Prüfungsämter.

Anrechnungsantrag Master Soziale Arbeit in sonderpädagogischen Handlungsfeldern

Name, Vorname

Matrikelnummer

Master Soziale Arbeit in sonderpädagogischen Handlungsfeldern

Prf. Nr.	Studien- / Prüfungsleistung	Anerkannt ¹	Credits	Nr. des LN ² in der tabel. Aufstellung	Bewertung ³ / Note/CP	Begründung/ Hinweise	Unterschrift des anrechnenden Dozenten
Modul 1: Pädagogik im Kontext von Behinderung u. Benachteiligung			15				
1110	Modulprüfung Modul 1	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
1111	Theorien und Konzepte der Sonder- und Inklusionspädagogik	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
1112	Theorien und Konzepte der Sonder- und Inklusionspädagogik	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
1113	Menschenbilder/Anthropologie und Ethik	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
1114	Menschenbilder/Anthropologie und Ethik	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
1115	Wahlbereich	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
1116	Wahlbereich	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
1117	Wahlbereich	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
1118	Wahlbereich	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
1119	Wahlbereich	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				

Modul 2: Medizinische, psychologische, soziologische Perspektiven			15				
1210	Modulprüfung Modul 2	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
1211	Behinderung und Benachteiligung als biopsychosoziale Realität	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
1212	Behinderung und Benachteiligung als biopsychosoziale Realität	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
1213	Lebenslauf und Lebenswirklichkeiten	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
1214	Lebenslauf und Lebenswirklichkeiten	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
1215	Wahlbereich	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
1216	Wahlbereich	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
1217	Wahlbereich	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
1218	Wahlbereich	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
1219	Wahlbereich	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				

Anrechnungsantrag Master Soziale Arbeit in sonderpädagogischen Handlungsfeldern

Name, Vorname

Matrikelnummer

Master Soziale Arbeit in sonderpädagogischen Handlungsfeldern

Prf. Nr.	Studien- / Prüfungsleistung	Anerkannt ¹	Credits	Nr. des LN ² in der tabel. Aufstellung	Bewertung ³ / Note/CP	Begründung/ Hinweise	Unterschrift des anrechnenden Dozenten
Modul 3: Institutionen, Recht , Management			15				
1310	Modulprüfung Modul 3	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
1311	Institutionelle Strukturen und Sozialrecht	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
1312	Institutionelle Strukturen und Sozialrecht	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
1313	Organisieren und Finanzieren	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
1314	Organisieren und Finanzieren	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
1315	Wahlbereich	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
1316	Wahlbereich	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
1317	Wahlbereich	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
1318	Wahlbereich	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
Modul 4: Sonderpädagogisches Projekt			20				
1410	Modulprüfung Modul 4 Projektbericht	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
1411	Methodische Grundlagen, Projektvorbereitung	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
1412	Methodische Grundlagen, Projektvorbereitung	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
1413	Methodische Grundlagen, Projektvorbereitung inkl. Studienleistung	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
1414	Planung und Durchführung des Projekts	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	10				
Modul 5: Praxismodul			9				
1511	Externes Praktikum (240 Stunden)	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	8				
1512	Praktikumsbericht	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	1				

Name, Vorname

Matrikelnummer

Master Soziale Arbeit in sonderpädagogischen Handlungsfeldern

Prf. Nr.	Studien- / Prüfungsleistung	Anerkannt ¹	Credits	Nr. des LN ² in der tabel. Aufstellung	Bewertung ³ / Note/CP	Begründung/ Hinweise	Unterschrift des anrechnenden Dozenten
Modul 6: Professionelles Handeln in institutionellen Strukturen I			9	(Wahl eines Bereichs aus Modul 6)			
2110	Modulprüfung Modul 6 - Frühförderung	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
2111	Lehrveranstaltung im Profilbereich Interdisziplinäre Frühförderung – Frühe Hilfen – Frühe Bildung	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
2112	Lehrveranstaltung im Profilbereich Interdisziplinäre Frühförderung – Frühe Hilfen – Frühe Bildung	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
2113	Lehrveranstaltung im Profilbereich Interdisziplinäre Frühförderung – Frühe Hilfen – Frühe Bildung	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
2210	Modulprüfung Modul 6 - Entwicklungsbegleitung	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
2211	Lehrveranstaltung im Profilbereich Entwicklungsbegleitung und Kooperation in der Kinder- und Jugendarbeit	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
2212	Lehrveranstaltung im Profilbereich Entwicklungsbegleitung und Kooperation in der Kinder- und Jugendarbeit	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
2213	Lehrveranstaltung im Profilbereich Entwicklungsbegleitung und Kooperation in der Kinder- und Jugendarbeit	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
2310	Modulprüfung Modul 6 - Erwerbsarbeit	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
2311	Lehrveranstaltung im Profilbereich Erwerbsarbeit und gesellschaftliche Teilhabe	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
2312	Lehrveranstaltung im Profilbereich Erwerbsarbeit und gesellschaftliche Teilhabe	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
2313	Lehrveranstaltung im Profilbereich Erwerbsarbeit und gesellschaftliche Teilhabe	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
2410	Modulprüfung Modul 6 - Wohnen	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
2411	Lehrveranstaltung im Profilbereich Wohnen und soziale Partizipation	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
2412	Lehrveranstaltung im Profilbereich Wohnen und soziale Partizipation	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
2413	Lehrveranstaltung im Profilbereich Wohnen und soziale Partizipation	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				

Anrechnungsantrag Master Soziale Arbeit in sonderpädagogischen Handlungsfeldern

Name, Vorname

Matrikelnummer

Master Soziale Arbeit in sonderpädagogischen Handlungsfeldern

Prf. Nr.	Studien- / Prüfungsleistung	Anerkannt ¹	Credits	Nr. des LN ² in der tabel. Aufstellung	Bewertung ³ / Note/CP	Begründung/ Hinweise	Unterschrift des anrechnenden Dozenten
2510	Modulprüfung Modul 6 - Kulturarbeit	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
2511	Lehrveranstaltung im Profilbereich Kulturarbeit und kulturelle Teilhabe	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
2512	Lehrveranstaltung im Profilbereich Kulturarbeit und kulturelle Teilhabe	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
2513	Lehrveranstaltung im Profilbereich Kulturarbeit und kulturelle Teilhabe	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
2610	Modulprüfung Modul 6 - Bewegungserziehung	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
2611	Lehrveranstaltung im Profilbereich Bewegungserziehung und Bewegungstherapie	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
2612	Lehrveranstaltung im Profilbereich Bewegungserziehung und Bewegungstherapie	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
2613	Lehrveranstaltung im Profilbereich Bewegungserziehung und Bewegungstherapie	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				

Anrechnungsantrag Master Soziale Arbeit in sonderpädagogischen Handlungsfeldern

Name, Vorname

Matrikelnummer

Master Soziale Arbeit in sonderpädagogischen Handlungsfeldern

Prf. Nr.	Studien- / Prüfungsleistung	Anerkannt ¹	Credits	Nr. des LN ² in der tabel. Aufstellung	Bewertung ³ / Note/CP	Begründung/ Hinweise	Unterschrift des anrechnenden Dozenten
Modul 7: Professionelles Handeln in institutionellen Strukturen II			9	(Wahl eines zweiten Bereichs der nicht im Modul 6 belegt wurde)			
3110	Modulprüfung Modul 7 - Frühförderung	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
3111	Lehrveranstaltung im Profilbereich Interdisziplinäre Frühförderung – Frühe Hilfen – Frühe Bildung	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
3112	Lehrveranstaltung im Profilbereich Interdisziplinäre Frühförderung – Frühe Hilfen – Frühe Bildung	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
3113	Lehrveranstaltung im Profilbereich Interdisziplinäre Frühförderung – Frühe Hilfen – Frühe Bildung	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
3210	Modulprüfung Modul 7 - Entwicklungsbegleitung	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
3211	Lehrveranstaltung im Profilbereich Entwicklungsbegleitung und Kooperation in der Kinder- und Jugendarbeit	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
3212	Lehrveranstaltung im Profilbereich Entwicklungsbegleitung und Kooperation in der Kinder- und Jugendarbeit	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
3213	Lehrveranstaltung im Profilbereich Entwicklungsbegleitung und Kooperation in der Kinder- und Jugendarbeit	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
3310	Modulprüfung Modul 7 - Erwerbsarbeit	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
3311	Lehrveranstaltung im Profilbereich Erwerbsarbeit und gesellschaftliche Teilhabe	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
3312	Lehrveranstaltung im Profilbereich Erwerbsarbeit und gesellschaftliche Teilhabe	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
3313	Lehrveranstaltung im Profilbereich Erwerbsarbeit und gesellschaftliche Teilhabe	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
3410	Modulprüfung Modul 7 - Wohnen	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
3411	Lehrveranstaltung im Profilbereich Wohnen und soziale Partizipation	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
3412	Lehrveranstaltung im Profilbereich Wohnen und soziale Partizipation	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
3413	Lehrveranstaltung im Profilbereich Wohnen und soziale Partizipation	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				

Anrechnungsantrag Master Soziale Arbeit in sonderpädagogischen Handlungsfeldern

Name, Vorname

Matrikelnummer

Master Soziale Arbeit in sonderpädagogischen Handlungsfeldern

Prf. Nr.	Studien- / Prüfungsleistung	Anerkannt ¹	Credits	Nr. des LN ² in der tabel. Aufstellung	Bewertung ³ / Note/CP	Begründung/ Hinweise	Unterschrift des anrechnenden Dozenten
3510	Modulprüfung Modul 7 - Kulturarbeit	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
3511	Lehrveranstaltung im Profilbereich Kulturarbeit und kulturelle Teilhabe	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
3512	Lehrveranstaltung im Profilbereich Kulturarbeit und kulturelle Teilhabe	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
3513	Lehrveranstaltung im Profilbereich Kulturarbeit und kulturelle Teilhabe	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
3610	Modulprüfung Modul 7 - Bewegungserziehung	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
3611	Lehrveranstaltung im Profilbereich Bewegungserziehung und Bewegungstherapie	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
3612	Lehrveranstaltung im Profilbereich Bewegungserziehung und Bewegungstherapie	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
3613	Lehrveranstaltung im Profilbereich Bewegungserziehung und Bewegungstherapie	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
Modul 8: Professionelles Handeln in institutionellen Strukturen III			5				
4111	Lehrveranstaltung nach Wahl in den Profilbereichen	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	2				
4112	Lehrveranstaltung nach Wahl in den Profilbereichen inkl. Studienleistung	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				
Masterarbeit			23				
8000	Masterarbeit	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	20				
8150	Kolloquium + Präsentation	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	3				