



Antrag auf Zulassung zur Nachholprüfung/ Wiederholungsprüfung

Ich, Frau/ Herr _____ im _____ Semester

Matrikelnummer _____

E-Mail-Adresse _____ Telefonnummer _____

Studentin/ Student der Katholischen Stiftungshochschule München, beantrage die Zulassung zur: (bitte ankreuzen)

Wiederholungsprüfung

Nachholprüfung

- | | | |
|--------------------------|----|--|
| <input type="checkbox"/> | 1 | Professionelles Denken und Handeln |
| <input type="checkbox"/> | 2 | Hebammenkunde I –Berufsfeld Hebamme |
| <input type="checkbox"/> | 3 | Medizinische und naturwissenschaftliche Grundlagen I |
| <input type="checkbox"/> | 4 | Hebammenkunde II –Geburtshilfe Physiologie |
| <input type="checkbox"/> | 5 | Medizinische und naturwissenschaftliche Grundlagen II |
| <input type="checkbox"/> | 6 | Hebammenkunde III –Regelwidrigkeiten in der Geburtshilfe |
| <input type="checkbox"/> | 7 | Frauengesundheit |
| <input type="checkbox"/> | 8 | Berufliche Identität, Professionsgeschichte und Ethik |
| <input type="checkbox"/> | 9 | Hebammenkunde IV– Außerklinische Hebammenarbeit |
| <input type="checkbox"/> | 10 | Gesundheit fördern |
| <input type="checkbox"/> | 11 | Frühe Hilfen und familiäre Unterstützungsoptionen |
| <input type="checkbox"/> | 12 | Praxisprojekt Wissenschaftliches Arbeiten |
| <input type="checkbox"/> | 13 | Recht/Gesundheits- und Sozialpolitik |
| <input type="checkbox"/> | 14 | Hebammenkunde V – I: Notfälle und Risikomanagement |
| <input type="checkbox"/> | 15 | Hebammenkunde VI – Komplexes Fallverstehen |
| <input type="checkbox"/> | P3 | Praxis III |
| <input type="checkbox"/> | 16 | Entrepreneurship und Health-IT |
| <input type="checkbox"/> | 17 | Aktuelle hebammenwissenschaftliche Erkenntnisse |
| <input type="checkbox"/> | 18 | Bachelorarbeit und Begleitseminar |

Datum

Unterschrift Studentin/ Student