



Antrag auf Zulassung zur Nachholprüfung/ Wiederholungsprüfung
Studienabschnitt II (5. bis. 8./9. und höhere Semester) berufsbegleitend

Ich, Frau/ Herr _____ im _____ Semester
Matrikelnummer _____
E-Mail-Adresse _____ Telefonnummer _____

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

Wiederholungsprüfung **Nachholprüfung**

Zentrale schriftliche und mündliche Prüfungen (in der Prüfungszeit)

- 1.3 Soziale Arbeit als Wissenschaft und Profession im nationalen und internationalen Kontext
PrüferIn: _____
- 2.11 Angewandte Psychologie in der Sozialen Arbeit
PrüferIn: _____
- 3.8 Sozialmanagement
PrüferIn: _____
- 5 Vertiefungsbereiche
PrüferIn: _____

Modulprüfungen innerhalb einzelner Lehrveranstaltungen in der Vorlesungszeit

(Die jeweiligen Prüfungsformen entnehmen Sie bitte dem Handbuch für Studium und Lehre)

WICHTIG – Kontaktieren Sie bitte auch immer Ihre Prüferin/ Ihren Prüfer

- 2.9 Kommunalpolitik, Sozialpolitik und politisches Handeln in der Sozialen Arbeit
PrüferIn: _____
- 2.10 Normative Grundlagen in der Sozialen Arbeit: Recht und Ethik
PrüferIn: _____
- 2.12 Soziologie und Pädagogik in der Sozialen Arbeit: Vertiefung
PrüferIn: _____
- 3.1 Kultur, Ästhetik, Medien: Grundlagen der ästhetischen Praxis in der Sozialen Arbeit
PrüferIn: _____
- 3.6 Praxis III: Projektbezogene Vertiefung beruflichen Handelns
PrüferIn: _____
- 3.7 Kultur, Ästhetik, Medien: Vertiefung der ästhetischen Praxis in der Sozialen Arbeit
PrüferIn: _____
- 3.9 Handlungslehre der Sozialen Arbeit: Vertiefung
PrüferIn: _____
- 4.2 Wahlpflichtbereich II
PrüferIn: _____
- 6 Bachelorarbeit
PrüferIn: _____

Datum

Unterschrift Studentin/ Student