



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**

- P1B1 Erhebungs- und Auswertungsmethoden in Pflege- und Bildungswissenschaft
- P2B2 Ethik in Pflege- und Bildungswissenschaft
- N1 Medizinisch-physiologische Zusammenhänge im Lebenslauf
- M1B3 Praxisvernetzung 1: Grundlagen
- B4 Pädagogisch-psychologische Diagnostik und Interventionen
- N2P3 Interprofessionelles Handeln von Pflege und Medizin im Lebenslauf 1
- N3P4 Interprofessionelles Handeln von Pflege und Medizin im Lebenslauf 2
- M2 Management und Recht für Berufsschulen und Bildungseinrichtungen
- M3B5 Professionalität in der Praxis von Bildung und Bildungsmanagement
- M4B5 Praxisvernetzung 2
- B7 Erfahrungs- und Simulationslernen in der Pflege- und Gesundheitsbildung
- B8 E-Learning in der Pflege- und Gesundheitsbildung
- M5 Heterogenität und Diversität in Bildung und Bildungsmanagement
- N4 Aktuelle medizinische Erkenntnisse für die Pflege und Bildung
- M6B9 Praxisvernetzung 3
- M7 Masterarbeit

Datum

Unterschrift Studentin/ Student