

A N T R A G

auf Anrechnung von außerhochschulisch erworbenen Kompetenzen gem. § 8 der 2. Änderung der Studien- und Prüfungsordnung im konsekutiven Masterstudiengang „Praxisforschung in Sozialer Arbeit und Pädagogik“ vom 31.01.2017.

Eingang bei der Anrechnungsbeauftragten: _____

Antragsteller/in : Matr. Nr.:

Anschrift :

Fachsemester an der ASH : im SoSe/WiSe

E-Mail-Adresse:

Ich beantrage die Anrechnung der von mir erbrachten außerhochschulischen Kompetenzen auf ein ASH-Modul:

| Erbrachte Kompetenzen in der u.g. Kompetenz | | | Anrechnung auf das ASH-Modul bzw. Unit |
|---|----------------------------|--|--|
| <i>Arbeitgeber/ Weiterbildungsträger/ Ausbildungsträger</i> | <i>Zeit (ggf. Stunden)</i> | <i>Anzurechnende Kompetenzen (z. B. Fachbereich, Name einer Veranstaltung, etc.)</i> | |
| | | | |

Modulverantwortliche laden Sie zu einem Gespräch zur Beurteilung der vorhandenen Kompetenzen ein. Bitte fügen Sie diesem Antrag Kopien Ihrer Arbeitszeugnisse sowie Weiterbildungs- und/oder Ausbildungszeugnisse bei!

Ich stimme zu, dass die ASH zu Zwecken der Evaluation und Qualitätssicherung per E-Mail Kontakt zu mir aufnimmt. ja nein

Berlin, den _____

Unterschrift Antragsteller/in

Stellungnahme der Modulverantwortlichen mit Begründung:

Modulverantwortliche/r:.....zu Antragsteller/in:.....

Modul/Unit:.....

Grundlage der Entscheidung:

1.

Die eingereichten Unterlagen haben Angaben zu den Lerninhalten und Lernzielen, zum Umfang und zum Niveau der außerhochschulisch erworbenen Kompetenzen geliefert. Durch die Äquivalenzprüfung/ im Gespräch wurde nachgewiesen, dass der/die Studierende über Kompetenzen verfügt, die den Lernzielen des zu ersetzenden Moduls bzw. Unit eines Moduls entsprechen.

2.

Die eingereichten Unterlagen sind für eine Entscheidung über die Anrechnung nicht ausreichend.

und/oder:

3.

Die Äquivalenzprüfung wurde nicht bestanden. Im Gespräch konnten die Kompetenzen nicht ausreichend nachgewiesen werden. (s. Beurteilung).

Anrechnung erfolgt:

1.

vollständig

2.

teilweise mit folgenden Auflagen:

.....
.....
.....

oder:

3.

keine Anrechnung

Berlin, den

Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Dieser Teil wird von der Verwaltung ausgefüllt.

Eingang der Antrags : _____

Antrag genehmigt

Antrag abgelehnt

Berlin, den _____

Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses