

An den
Prüfungsausschuss via
Anrechnungsbeauftragte

A N T R A G

auf Anrechnung außerhochschulisch erworbener Kompetenzen gem. § 9 (2) der 2. Änderung der Fachspezifischen Studien- und Prüfungsordnung vom 08.10.2021 und der Anlage 3 zu dieser Ordnung im primärqualifizierenden Bachelor-Studiengang „Pflege“ (B.Sc.)

Anrechnung nach § 38 Abs. 5 PflBG

Antragsteller/in _____

Matrikelnummer _____ Immatrikulation im WiSe 20____/ SoSe 20____

Anschrift _____

E-Mail _____

Die pauschale Anrechnung von Teilleistungen (Modulen) im Studiengang Pflege (BA) beantragen können **immatrikulierte Studierende**, die über eine **erfolgreich abgeschlossene dreijährige** examinierte **Pflegeberufsausbildung** verfügen

Das Abschlusszeugnis der dreijährigen Ausbildung und die staatliche Anerkennung sind der/dem Anrechnungsbeauftragten im Original vorzulegen und dem Antrag in Kopie beizufügen sowie gegebenenfalls in beglaubigter deutscher Übersetzung vorzulegen und in Kopie einzureichen.

Ich beantrage die Anrechnung meiner während der Ausbildung erworbenen Kompetenzen auf folgende Module (M):

<input type="checkbox"/>	M 2 Grundlagen pflegerischer Maßnahmen	10 ECTS-P
<input type="checkbox"/>	M 5 Praxisphase I	5 ECTS-P
<input type="checkbox"/>	M 6 Menschen in kritischen u. akuten Lebenssituationen versorgen u. begleiten	10 ECTS-P
<input type="checkbox"/>	M 9 Praxisphase II	10 ECTS-P
<input type="checkbox"/>	M 11 Gerontologie und Geriatrie I	5 ECTS-P
<input type="checkbox"/>	M 12 Rechtliche Rahmenbedingungen	5 ECTS-P
<input type="checkbox"/>	M 13 Praxisphase III	15 ECTS-P
<input type="checkbox"/>	M 14 Palliation	5 ECTS-P
<input type="checkbox"/>	M 15 Versorgung u. Begleitung bei Ausgewählten Gesundheitsproblemen I	5 ECTS-P
<input type="checkbox"/>	M 17 Praxisphase IV	15 ECTS-P
<input type="checkbox"/>	M 20 Versorgung u. Begleitung bei Ausgewählten Gesundheitsproblemen II	10 ECTS-P
<input type="checkbox"/>	M 21 Praxisphase V	10 ECTS-P

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

Berlin, den

Unterschrift Antragstellende*r

Exemplar für das Prüfungsamt
Dieser Teil wird von der STUDIENVERWALTUNG -PRÜFUNGSAMT-
ausgefüllt

Name Antragsteller*in: _____

Eingang des Antrags bei Anrechnungsbeauftragter: _____

Anrechnung gemäß § 8 der SPO und der Anlage 3 zu dieser Ordnung erfolgt für die Module:

M 2 Grundlagen pflegerischer Maßnahmen

1. Semester 10 ECTS-P

Zuständige/r Modulverantwortliche/r _____

vollständige Anrechnung

keine Anrechnung

Anrechnung mit Auflage _____

ECTS _____

M 5 Praxisphase I

1. Semester, 5 ECTS-P

Zuständige/r Modulverantwortliche/r _____

vollständige Anrechnung

keine Anrechnung

Anrechnung mit Auflage _____

ECTS _____

M 6 Menschen in kritischen u. akuten Lebenssituationen versorgen u. begleiten

2. Semester, 10 ECTS-P

Zuständige/r Modulverantwortliche/r _____

vollständige Anrechnung

keine Anrechnung

Anrechnung mit Auflage _____

ECTS _____

Name Antragsteller*in: _____

- M 9 Praxisphase II**
2. Semester 10 ECTS-P

Zuständige/r Modulverantwortliche/r _____

vollständige Anrechnung keine Anrechnung

Anrechnung mit Auflage _____

ECTS _____

- M 11 Geriatrie und Gerontologie I**
3. Semester, 5 ECTS-P

Zuständige/r Modulverantwortliche/r _____

vollständige Anrechnung keine Anrechnung

Anrechnung mit Auflage _____

ECTS _____

- M 12 Rechtliche Rahmenbedingungen**
3. Semester, 5 ECTS-P

Zuständige/r Modulverantwortliche/r _____

vollständige Anrechnung keine Anrechnung

Anrechnung mit Auflage _____

ECTS _____

- M 13 Praxisphase III**
3. Semester, 15 ECTS-P

Zuständige/r Modulverantwortliche/r _____

vollständige Anrechnung keine Anrechnung

Anrechnung mit Auflage _____

ECTS _____

Name Antragsteller*in: _____

M 14 Palliation

4. Semester 5 ECTS-P

Zuständige/r Modulverantwortliche/r _____

vollständige Anrechnung

keine Anrechnung

Anrechnung mit Auflage _____

ECTS _____

M 15 Versorgung u. Begleitung bei ausgewählten Gesundheitsproblemen I

4. Semester, 5 ECTS-P

Zuständige/r Modulverantwortliche/r _____

vollständige Anrechnung

keine Anrechnung

Anrechnung mit Auflage _____

ECTS _____

M 17 Praxisphase IV

4. Semester, 15 ECTS-P

Zuständige/r Modulverantwortliche/r _____

vollständige Anrechnung

keine Anrechnung

Anrechnung mit Auflage _____

ECTS _____

M 20 Versorgung u. Begleitung bei ausgewählten Gesundheitsproblemen II

5. Semester, 10 ECTS-P

Zuständige/r Modulverantwortliche/r _____

vollständige Anrechnung

keine Anrechnung

Anrechnung mit Auflage _____

ECTS _____

Name Antragsteller*in: _____

- M 21 Praxisphase V**
5. Semester, 10 ECTS-P

Zuständige/r Modulverantwortliche/r _____

vollständige Anrechnung keine Anrechnung

Anrechnung mit Auflage _____

ECTS _____

- Die formellen Voraussetzungen für eine Anrechnung liegen vor.
 Die formellen Voraussetzungen für eine Anrechnung liegen nicht vor.

Begründung der Ablehnung:

Berlin, den _____

(Mitarbeiter_in Anrechnungsbüro)

Prüfungsausschuss vorgelegt am: _____

Datum, Unterschrift (Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses)