

Absender:

.....
Name

.....
Matrikel-Nr.

.....
Straße, PLZ, Ort

.....
E-Mail

.....
Telefon

An die
Leitung des Prüfungsamtes
Fliehdner Fachhochschule
Alte Landstraße 179
40489 Düsseldorf

Datum:

Antrag auf Anerkennung zuvor erbrachter Leistungen für den Studiengang Berufspädagogik für Gesundheitsberufe, M.A.

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Prüfung der Anerkennungsfähigkeit folgender Leistungen, die ich in der Vergangenheit an anderen Hochschulen / Einrichtungen erbracht habe. Die äquivalenten Module habe ich in der Tabelle aufgeführt.

Modul der Fliehdner Fachhochschule	Umfang in ECTS / Art der Einzelleistung	Äquivalentes Modul des vorherigen Studiums / äquivalente Leistungen/ Kompetenzen aus einer Weiterbildung oder aus beruflichen Leistungen
BW /FW 1 Bildungswissenschaftliche Grundlagen in den Gesundheitsberufen	12 ECTS / Hausarbeit (benotet)	
FW 1 Fachwissenschaftliche Perspektiven in den Gesundheitsberufen	8 ECTS / Präsentation (unbenotet)	
GW 1 Methoden der empirischen Sozialforschung in den Gesundheitsberufen	10 ECTS / Klausur (benotet)	
BW 2 Unterrichten, kommunizieren, beraten	8 ECTS / Hausarbeit (benotet); Praktische Prüfung (unbenotet)	
FW 2 Fachdidaktisches Handeln in den Gesundheitsberufen	9 ECTS / Mündliche Prüfung (benotet)	
BW 3 Bildungswissenschaftliche Theorien und Konzepte im schulpraktischen Kontext	10 ECTS / Hausarbeit (unbenotet)	
BW /FW 4 Innovative Ansätze in der theoretischen und praktischen Ausbildung	10 ECTS / Portfolio (unbenotet)	

Sämtliche Unterlagen zum Nachweis der Leistungen (transcript of records, Zeugnisse, Leistungsscheine, Studiennachweise, Modulbeschreibung etc.) liegen meinem Antrag bei.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift