



Antrag auf Zulassung zur Nachholprüfung/ Wiederholungsprüfung
Studienabschnitt I (1. bis. 4. 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)

- 2.3 Recht in der Sozialen Arbeit: Familien- und Jugendhilferecht
PrüferIn: _____
- 2.5 Psychologie in der Sozialen Arbeit: Grundlagen
PrüferIn: _____
- 2.6 Gesundheitswissenschaften und Medizin in der Sozialen Arbeit
PrüferIn: _____
- 2.8 Recht in der Sozialen Arbeit: Sozial- und Verwaltungsrecht
PrüferIn: _____
- 3.2 Handlungslehre der Sozialen Arbeit: Grundlagen
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

- 1.1 Grundlagen wissenschaftlichen Arbeitens und empirische Methoden
PrüferIn: _____
- 1.2 Einführung in Geschichte, Wissenschaft und Ethik der Sozialen Arbeit
PrüferIn: _____
- 2.1 Soziologie und Pädagogik in der Sozialen Arbeit: Grundlagen
PrüferIn: _____
- 2.2 Organisationslehre der Sozialen Arbeit
PrüferIn: _____
- 2.4 Philosophisch-theologische Grundlegung der Sozialen Arbeit
PrüferIn: _____
- 2.7 Gender und soziale Disparitäten
PrüferIn: _____
- 3.4 Praxis I: Orientierung in Arbeitsfeldern der Sozialen Arbeit
PrüferIn: _____
- 4.1 Wahlpflichtbereich I
PrüferIn: _____

Datum

Unterschrift Studentin/ Student