

## 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**

- |                          |    |  |
|--------------------------|----|--|
| <input type="checkbox"/> | 1  | Professionelles Denken und Handeln                       |
| <input type="checkbox"/> | 2  | Hebammenkunde I –Berufsfeld Hebamme                      |
| <input type="checkbox"/> | 3  | Medizinische und naturwissenschaftliche Grundlagen I     |
| <input type="checkbox"/> | 4  | Hebammenkunde II –Geburtshilfe Physiologie               |
| <input type="checkbox"/> | 5  | Medizinische und naturwissenschaftliche Grundlagen II    |
| <input type="checkbox"/> | 6  | Hebammenkunde III –Regelwidrigkeiten in der Geburtshilfe |
| <input type="checkbox"/> | 7  | Frauengesundheit   |
| <input type="checkbox"/> | 8  | Berufliche Identität, Professionsgeschichte und Ethik    |
| <input type="checkbox"/> | 9  | Hebammenkunde IV– Außerklinische Hebammenarbeit          |
| <input type="checkbox"/> | 10 | Gesundheit fördern                                       |
| <input type="checkbox"/> | 11 | Frühe Hilfen und familiäre Unterstützungsoptionen        |
| <input type="checkbox"/> | 12 | Praxisprojekt Wissenschaftliches Arbeiten                |
| <input type="checkbox"/> | 13 | Recht/Gesundheits- und Sozialpolitik                     |
| <input type="checkbox"/> | 14 | Hebammenkunde V – I: Notfälle und Risikomanagement       |
| <input type="checkbox"/> | 15 | Hebammenkunde VI – Komplexes Fallverstehen               |
| <input type="checkbox"/> | P3 | Praxis III   |
| <input type="checkbox"/> | 16 | Entrepreneurship und Health-IT                           |
| <input type="checkbox"/> | 17 | Aktuelle hebammenwissenschaftliche Erkenntnisse          |
| <input type="checkbox"/> | 18 | Bachelorarbeit und Begleitseminar                        |

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studentin/ Student