

**Antrag auf Anerkennung hochschulisch oder außerhochschulisch erbrachter Leistungen für den Fachbereich Soziale Arbeit und Sozialwissenschaften, Studiengang: Soziale Arbeit - Beratung und Case Management (Master)**

Frau/Herrn \_\_\_\_\_ Matrikelnr. \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Telefon/ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich war ggf. eingeschrieben im Studiengang \_\_\_\_\_

an der \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

und möchte die folgenden von mir erbrachten Studien-/Prüfungsleistungen anerkennen lassen.

Mainz, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Studierende(r) \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Bitte legen Sie alle Unterlagen im Original oder in beglaubigter Kopie vor. Die mehrfache Anrechnung ein und derselben Leistung auf unterschiedliche Module ist nicht möglich. Es können nur bewertete (benotet oder bestanden) Leistungen anerkannt werden.

**1. Sem**

Modul	Titel d. Moduls/Teilmoduls	CP	Note	Datum	Unterschrift
MA 1.12	Empirische Sozialforschung und Evaluation	6			
MA 2.12	Recht in Beratung und Case Management	6			
MA 3.13	Grundlagen Beratung	6			
MA 4.12	Grundlagen Case Management	6			
MA 5.12	Nonprofit Management	6			

**2. Sem**

Modul	Titel d. Moduls/Teilmoduls	CP	Note	Datum	Unterschrift
MA 3.22	Beratungskonzepte	6			
MA 4.22	Care- und Case Management Konzepte	6			
MA 6.12	Gesundheit	5			

## 2. bis 3. Sem

Modul	Titel d. Moduls/Teilmoduls	CP	Note	Datum	Unterschrift
MA 1.32	Praxisprojekte	6			
MA 2.22	Ethik in Beratung und Steuerung	6			

## 3. Sem

Modul	Titel d. Moduls/Teilmoduls	CP	Note	Datum	Unterschrift
MA 6.22	Vertiefungsmodul Beratung und Case Management	10			
MA 5.22	NPO und Steuerung im Sozialstaat	6			

## Master-Thesis

Modul	Titel d. Moduls/Teilmoduls	CP	Note	Datum	Unterschrift
MA 1.21	Master-Thesis	15			

## Sonstige Anerkennungen (werden nicht in die Gesamtnote eingerechnet)

Name der Hochschule	Titel des Moduls Modulnummer	CP	Note	Datum	Unterschrift

Die bestätigten Leistungen werden gem. der Prüfungsordnung der Katholischen Hochschule für das Studium im Fachbereich Soziale Arbeit und Sozialwissenschaften (Master)

anerkannt       nicht anerkannt

Mainz, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Dekan/-in des Fachbereichs Soziale Arbeit