Bachelor Soziale Arbeit BPO 2017

MODULNACHWEIS

Modul 19 Bachelorarbeit \*)

Matrikelnummer: \_\_\_ Immatrikulationssemester: WiSe  SoSe 20\_\_

Name, Vorname: \_\_\_ Prüfsemester: WiSe  SoSe  20\_

1. Belegte Veranstaltungen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lernbereich | Lehrveranstaltungstitel | SWS | Veranstaltungs.-Nr. | Dozent/Dozentin |
| Erstellung BA-Thesis |  | 2 |  |  |

Die o.a. Lehrveranstaltungen wurden von mir belegt.

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift des Studenten/der Studentin

\*) Bitte denken Sie daran, sich vor Abgabe des ausgefüllten Formulars eine Kopie für Ihre Unterlagen anzufertigen