

Master Soziale Arbeit im sozialräumlichen Kontext

STUDIENLEISTUNGEN (SL)

MPO 2017

Matrikelnummer:.....

Immatrikulationssemester: WS / SS.....

Name, Vorname:.....

Prüfsemester: WS / SS.....

1. Nachweis über eine Studienleistung (SL) (für jede Studienleistung ein extra Formular)

Modul (ankreuzen)	Modul	Prüfungsform *) (Abkürzung)	Dozentin / Dozent
2	Praxismodul		
3a	Theorien und Konzepte des sozialen Raums I		
4a	Forschungsmethoden in der Sozialen Arbeit		
5	Medien und Sozialer Raum		
9a	Professionelle Profilbildung I		
9b	Professionelle Profilbildung II		
10	Planung und Konzeptentwicklung		
11	Studium Generale		

SL absolviert in LVA:.....

PrüferIn / Prüfnummer.....

Die Studienleistung wurde bestanden:

.....

Datum, Unterschrift des Prüfenden/ggf. auch Unterschrift des Zweitprüfenden/Beisitzers/in

*) Prüfungsformen gemäß § 8 Allgemeiner Teil der Prüfungsordnung 2017

*) Aufbau und Art der Prüfungen gemäß § 33 Besonderer Teil der Master-Prüfungsordnung 2017