MPO 2017

Master Soziale Arbeit im sozialräumlichen Kontext

MODULNACHWEIS

Modul 4b Forschung in der Sozialen Arbeit \*)

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

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

1. Belegte Veranstaltungen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lehrveranstaltungstitel | SWS | Veranstaltungs.-Nr. | Dozent/Dozentin |
|   | 2 |   |   |
|  | 2 |  |  |

Die o.a. Lehrveranstaltungen wurden von mir belegt.

 Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift des Studenten/der Studentin

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