

Bachelor Soziale Arbeit
STUDIENLEISTUNGEN (SL) BPO 2017
2. STUDIENJAHR

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
4.1	Beratung u. Case Management (Einführung)		
5.1	Gemeinwesenarbeit/ Sozialraumorientierung (Einführung)		
6.1	Mediengestaltung und –kommunikation (Einführung)		
7.1	Gruppenpädagogik (Einführung)		
12	Diversität		
13.1	Soziale Arbeit mit Kindern und Jugendlichen (Einführung)		
14.1	Soziale Arbeit mit erwachsenen Menschen (Einführung)		
16.1	Organisation und Verwaltung Sozialer Arbeit (Einführung)		

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 Bachelor-Prüfungsordnung 2017