

Bachelor Soziale Arbeit
STUDIENLEISTUNGEN (SL) BPO 2017
3. 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
13.3	Soziale Arbeit mit Kindern und Jugendlichen (ohne Praktikumsanrechnung)		
14.3	Soziale Arbeit mit erwachsenen Menschen (ohne Praktikumsanrechnung)		
17	Professionelle Profilbildung		
18	Studium Generale		

SL absolviert in LVA:.....

PrüferIn / Prüfernummer.....

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