

PRÜFUNGSLEISTUNGEN (PL) MPO 2017

Matrikelnummer: Immatrikulationssemester: WS / SS.....

Name, Vorname: Prüfsemester: WS / SS.....

1. Anmeldung zur Prüfungsleistung (PL) im o. g. Semester (für jede Prüfungsleistung ein extra Formular)

Modul (ankreuzen)	Modul	Prüfungsform *) (Abkürzung)	Dozentin / Dozent
1	Sozialraumanalyse		
3b	Theorien und Konzepte des sozialen Raums II		
4b	Forschung in der Sozialen Arbeit		
6	Partizipation und Aktivierung		
7	Diversität und Sozialer Raum		
8	Sozialraumorientierte Organisationsentwicklung		

Lehrveranstaltung (Nummer und Titel):.....

Dies ist mein | 1. | 2. | Versuch, diese Prüfung abzulegen (§ 18 AT PO 2017) **)

.....
 Datum Unterschrift der Studentin/des Studenten

2. Stellungnahme und Terminfestsetzung: Ich bin mit der Meldung einverstanden. Die Prüfung bezieht sich auf folgendes Thema:.....und wird am abgeleistet.

.....
 Datum Unterschrift der Prüfenden und Prüfernummer

3. Zulassung: Die Prüfungskommission erteilt hiermit die endgültige Zulassung gemäß § 17 AT PO 2017.

.....
 Datum im Auftrag der Prüfungskommission

4. Abnahme der Prüfung:☐

- Prüfung bestanden mit der Note**): _____
- Prüfung nicht bestanden
- Prüfung mit „nicht ausreichend“ bewertet gem. § 22 (1) PO 2017 (Allgemeiner Teil)
- Täuschung gemäß § 23 PO 2017 (Allgemeiner Teil)
- Abmeldung gemäß § 16 (2) PO 2017 (Allgemeiner Teil) wird schriftlich im Prüfungsamt beantragt
- Rücktritt aus triftigem Grund gemäß § 22 (2) ff. PO 2017 (Allgemeiner Teil) unverzüglich schriftlich im Prüfungsamt anzeigen

.....
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

**) Wiederholung von Prüfungsleistungen gemäß § 18 Allgemeiner Teil der Prüfungsordnung 2017

***) Bewertung der Prüfungsleistung und Notenbildung gemäß § 9 (4) Allgemeiner Teil der Prüfungsordnung 2017