



Antrag auf Anerkennung von Studienleistungen für den Studiengang

Bewegungswissenschaft B.A. (Haupt- und Nebenfach).

Lehrämter (Sport und Gesundheitswissenschaften) benutzen das Anerkennungsformular des ZPLA.

Das Formular ist mit entsprechenden Leistungsnachweisen und Modulbeschreibungen zunächst beim Studien- und Prüfungsbüro Bewegungswissenschaft zur formalen Prüfung einzureichen. Anschließend erfolgt die inhaltliche Prüfung durch die modulverantwortlichen Personen.

Formale Prüfung ist erfolgt:

Datum/ Unterschrift
Studien- und Prüfungsbüro (StuP)

Name: _____ Vorname: _____

Matrikelnr.: _____ Telefon: _____

Uni-E-Mail: _____

Hochschule, an der die Studienleistung erbracht wurde: _____

Studiengang, in dem die Studienleistung erbracht wurde: _____

Datum/ Unterschrift
Studierende/r

Absolvierte Module/Lehrveranstaltungen:			Soll im jetzigen Studium anerkannt werden als:			
Titel	LP	Note	Modul	LV	LP	Note
			BA-1	Naturwissenschaftliche Grundlagen der Bewegungswissenschaft	12	
				VL Sportmedizin (inkl. Prüfungsleistung)	3	
				VL Bewegungs- & Trainingswissenschaft (inkl. Prüfungsleistung)	3	
				Seminar Sportmedizin	3	
				Seminar Bewegungs- & Trainingswissenschaft	3	
Anmerkungen Modulverantwortliche/r						
Modulverantwortliche/r (Name in Druckbuchstaben)		Datum/ Unterschrift Modulverantwortliche/r		Datum/ Unterschrift Vorsitz. Prüfungsausschuss o. StuP		

			BA-2	Sozialwissenschaftliche Grundlagen der Bewegungswissenschaft	12	
				VL Sportpädagogik (inkl. Prüfungsleistung)	3	
				VL Kultur, Individuum, Gesellschaft (inkl. Prüfungsleistung)	3	
				Seminar Sportpädagogik	3 LP	
				Seminar Kultur, Individuum, Gesellschaft	3 LP	
Anmerkungen Modulverantwortliche/r						
Modulverantwortliche/r (Name in Druckbuchstaben)		Datum/ Unterschrift Modulverantwortliche/r		Datum/ Unterschrift Vorsitz. Prüfungsausschuss o. StuP		

			BA-3	Projekt	11	
				Projektsem. 1	5	
				Projektsem. 2	3	
				Modulprüfung	3	
Anmerkungen Modulverantwortliche/r						
Modulverantwortliche/r (Name in Druckbuchstaben)		Datum/ Unterschrift Modulverantwortliche/r			Datum/ Unterschrift Vorsitz. Prüfungsausschuss o. StuP	

			BA-4	Weiterführende Aspekte der Bewegungswissenschaft	12	
				Seminar 1 (inkl. Modulteilprüfung)	3	
				Seminar 2 (inkl. Modulteilprüfung)	3	
				Seminar 3 (inkl. Modulteilprüfung)	3	
				Seminar 4 (inkl. Modulteilprüfung)	3	
Anmerkungen Modulverantwortliche/r						
Modulverantwortliche/r (Name in Druckbuchstaben)		Datum/ Unterschrift Modulverantwortliche/r			Datum/ Unterschrift Vorsitz. Prüfungsausschuss o. StuP	

			BA-5	Handlungs- & Bewegungsfelder I	6	
				Seminar FA 1	3	
				Lehrgang Natursport (inkl. Modulteilprüfung)	3	
Anmerkungen Modulverantwortliche/r						
Modulverantwortliche/r (Name in Druckbuchstaben)		Datum/ Unterschrift Modulverantwortliche/r		Datum/ Unterschrift Vorsitz. Prüfungsausschuss o. StuP		

			BA-6	Handlungs- & Bewegungsfelder II	17	
				Seminar FA 2	3	
				Seminar FA 3	3	
				Seminar FA 4	3	
				Seminar FA 5	3	
				Seminar FA 6	3	
				Modulteilprüfung 1	1	
				Modulteilprüfung 2	1	
Anmerkungen Modulverantwortliche/r						
Modulverantwortliche/r (Name in Druckbuchstaben)		Datum/ Unterschrift Modulverantwortliche/r		Datum/ Unterschrift Vorsitz. Prüfungsausschuss o. StuP		

			BA-7	Handlungs- & Bewegungsfelder III	8	
				Vertiefung 1	3	
				Modulteilprüfung Vertiefung 1	1	
				Vertiefung 2	3	
				Modulteilprüfung Vertiefung 2	1	
Anmerkungen Modulverantwortliche/r						
Modulverantwortliche/r (Name in Druckbuchstaben)		Datum/ Unterschrift Modulverantwortliche/r		Datum/ Unterschrift Vorsitz. Prüfungsausschuss o. StuP		

			BA-8	Abschlussmodul	12	
Anmerkungen Modulverantwortliche/r						
Modulverantwortliche/r (Name in Druckbuchstaben)		Datum/ Unterschrift Modulverantwortliche/r		Datum/ Unterschrift Vorsitz. Prüfungsausschuss o. StuP		

			ABK 1	Studien- und berufsfeldbezogene Einführung	5	
				Seminar: Techniken wissenschaftl. Arbeitens	2	
				VL Berufsfelderkundung	3	
Anmerkungen Modulverantwortliche/r						
Modulverantwortliche/r (Name in Druckbuchstaben)		Datum/ Unterschrift Modulverantwortliche/r		Datum/ Unterschrift Vorsitz. Prüfungsausschuss o. StuP		

			ABK 2	Berufsorientierung	13	
				Berufspraktikum (8 Wochen)	11	
				Begleitseminar zum Praktikum	1	
				Modulabschlussprüfung	1	
Anmerkungen Modulverantwortliche/r						
Modulverantwortliche/r (Name in Druckbuchstaben)		Datum/ Unterschrift Modulverantwortliche/r		Datum/ Unterschrift Vorsitz. Prüfungsausschuss o. StuP		

			ABK 3	Schlüsselkompetenzen	9	
				Seminar 1	3	
				Seminar 2	3	
				Seminar 3	3	
Anmerkungen Modulverantwortliche/r						
Modulverantwortliche/r (Name in Druckbuchstaben)		Datum/ Unterschrift Modulverantwortliche/r			Datum/ Unterschrift Vorsitz. Prüfungsausschuss o. StuP	

			WB	Wahlbereich	18	
Anmerkungen StuP					Datum/ Unterschrift Vorsitz. Prüfungsausschuss o. StuP	