

Formblatt zur Erfassung Ihres Kompetenzprofils

1. Anerkennung von adäquaten hochschulischen Leistungen und Kompetenzen

Hochschulbildung <u>außerhalb</u> der Zulassungsvoraussetzungen		
Name der Bildungseinrichtung		
Studiengang (Studienabschluss)		
Dauer von MM/JJ bis MM/JJ		
Anzahl der Semester		
Modul/-e, Fach/Fächer bzw. Lehrveranstaltung/-en, welche anerkannt werden sollen	[Bezeichnung]	[Anzahl der Credits bzw. Std.-Umfang]
Nachweis vorhanden/ Nachweis-Nummer	[ja/nein]	[Nachweis-Nr.]

2. Anerkennung von adäquaten außerhochschulischen Leistungen und Kompetenzen

Berufsausbildung		
Name und Art der Ausbildungseinrichtung		
Dauer von MM/JJ bis MM/JJ		
Bezeichnung der Qualifikation		
Studienrelevante Inhalte		
Nachweis vorhanden/ Nachweis-Nummer	[ja/nein]	[Nachweis-Nr.]

Weiter- und Fortbildung		
Bitte mit der am kürzesten zurückliegenden Weiter- und Fortbildung beginnen und für jede relevante Weiter- und Fortbildung separate Eintragung vornehmen.		
Name des Trägers/Institution		
Dauer von MM/JJ bis MM/JJ		
Bezeichnung der Weiter- und Fortbildung		
Bezeichnung der erworbenen Qualifikation		
Gesamtdauer in Stunden/ ggf. Anzahl der Credits		
Nachweis vorhanden/ Nachweis-Nummer	<i>[ja/nein]</i>	<i>[Nachweis-Nr.]</i>
Weiter- und Fortbildung		
Name des Trägers/Institution		
Dauer von MM/JJ bis MM/JJ		
Bezeichnung der Weiter- und Fortbildung		
Bezeichnung der erworbenen Qualifikation		
Gesamtdauer in Stunden/ ggf. Anzahl der Credits		
Nachweis vorhanden/ Nachweis-Nummer	<i>[ja/nein]</i>	<i>[Nachweis-Nr.]</i>
Weiter- und Fortbildung		
Name des Trägers/Institution		
Dauer von MM/JJ bis MM/JJ		
Bezeichnung der Weiter- und Fortbildung		
Bezeichnung der erworbenen Qualifikation		
Gesamtdauer in Stunden/ ggf. Anzahl der Credits		
Nachweis vorhanden/ Nachweis-Nummer	<i>[ja/nein]</i>	<i>[Nachweis-Nr.]</i>

Berufspraxis ab dem <u>zweiten</u> Berufsjahr		
Bitte mit der am kürzesten zurückliegenden Berufspraxis beginnen und für jede relevante Berufspraxis separate Eintragung vornehmen.		
Name des Arbeitgebers		
Dauer von MM/JJ bis MM/JJ		
Beruf oder Funktion		
Wichtigste Tätigkeiten und Zuständigkeiten		
Wöchentliche Arbeitszeit in Stunden		
Nachweis vorhanden/ Nachweis-Nummer	<i>[ja/nein]</i>	<i>[Nachweis-Nr.]</i>
Berufspraxis		
Name des Arbeitgebers		
Dauer von MM/JJ bis MM/JJ		
Beruf oder Funktion		
Wichtigste Tätigkeiten und Zuständigkeiten		
Wöchentliche Arbeitszeit in Stunden		
Nachweis vorhanden/ Nachweis-Nummer	<i>[ja/nein]</i>	<i>[Nachweis-Nr.]</i>
Berufspraxis		
Name des Arbeitgebers		
Dauer von MM/JJ bis MM/JJ		
Beruf oder Funktion		
Wichtigste Tätigkeiten und Zuständigkeiten		
Wöchentliche Arbeitszeit in Stunden		
Nachweis vorhanden/ Nachweis-Nummer	<i>[ja/nein]</i>	<i>[Nachweis-Nr.]</i>

Ehrenamtliche Tätigkeiten		
Bitte mit der am kürzesten zurückliegenden Tätigkeit beginnen und für jede relevante ehrenamtliche Tätigkeit separate Eintragung vornehmen.		
Name des Trägers/Vereins/Institution		
Dauer von MM/JJ bis MM/JJ		
Bezeichnung des Ehrenamts/ gesellschaftl. Engagements		
Zuständigkeiten/ Verantwortung		
Wöchentliche Zeitaufwand in Stunden		
Nachweis vorhanden/ Nachweis-Nummer	<i>[ja/nein]</i>	<i>[Nachweis-Nr.]</i>
Ehrenamtliche Tätigkeiten		
Name des Trägers/Vereins/Institution		
Dauer von MM/JJ bis MM/JJ		
Bezeichnung des Ehrenamts/ gesellschaftl. Engagements		
Zuständigkeiten/ Verantwortung		
Wöchentliche Zeitaufwand in Stunden		
Nachweis vorhanden/ Nachweis-Nummer	<i>[ja/nein]</i>	<i>[Nachweis-Nr.]</i>
Freiwillige soziale Dienste		
Name des Trägers		
Dauer von MM/JJ bis MM/JJ		
Genaue Bezeichnung des Freiwilligendienstes		
Schwerpunkt des Freiwilligendienstes		
Wöchentliche Arbeitszeit in Stunden		
Nachweis vorhanden/ Nachweis-Nummer	<i>[ja/nein]</i>	<i>[Nachweis-Nr.]</i>