

An die
Katholische Stiftungshochschule München
Herrn Thomas Schmitz
Preysingstr. 95
81667 München

Antrag auf

Nachweis über berufspädagogische Studienleistungen (B-Module) für die jährliche Pflichtfortbildung für Praxisanleitungen nach § 4 Abs. 3 Satz 1 PflAPrV

| | |
|--------------------------|--|
| Vorname Nachname: | |
| Straße Hausnummer: | |
| Postleitzahl, Ort: | |
| Matrikelnummer: | |
| Studiengang: | |
| Fachsemester: | |

In den letzten 1-2 Semestern erfolgreich bestandene berufspädagogische Module:

| Modulnummer und -titel | ECTS | Zeitraum (Semesterbeginn und Ende) |
|-------------------------------|-------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |

Datum der Antragstellung und Unterschrift des Studenten/der Studentin

| | |
|-------------------|---|
| Datum und Stempel | Thomas Schmitz Katholische Stiftungshochschule München Leitung Studienservice/Prüfungsamt Preysingstr. 95, 81667 München |
|-------------------|---|