

Merkblatt zur Anerkennung der Berufserfahrung und/oder äquivalenter Leistungen

Studiengangskoordination MThSt
Kirchliche Hochschule Wuppertal
Missionsstr. 9a/b
D-42285 Wuppertal

Sehr geehrte Damen und Herren,

Beiliegend finden Sie den **Antrag auf Anerkennung der Berufserfahrung und/oder äquivalenter Leistungen** für das Studium „Master of Theological Studies (MThSt)“. Bitte schicken Sie diesen Antrag mit beglaubigten Originalen an folgende Adresse:

Prüfungsausschuss MThSt
Kirchliche Hochschule Wuppertal
Missionsstr. 9a/b
D-42285 Wuppertal

Beim Ausfüllen des Formulars beachten Sie bitte Folgendes:

- o Tragen Sie in die Tabelle „Angaben zu beruflichen Tätigkeiten“ nur Tätigkeiten ein, die Sie **nach** dem Abschluss Ihres ersten Studiums ausgeübt haben.
- o Laut Rahmenstudienordnung ist eine berufliche Tätigkeit als Zulassungsvoraussetzung anzuerkennen, wenn sie auf dem Hochschulstudium basiert. Sollte der Zusammenhang von Studienfach und beruflicher Tätigkeit **nicht offensichtlich** sein, dann fügen Sie bitte ein Schreiben bei, in dem Sie plausibel machen, inwiefern Sie zentrale Kompetenzen, die Sie in Ihrem ersten Studiengang erworben haben, in Ihren jeweiligen beruflichen Tätigkeiten anwenden/angewendet haben.

Bitte fügen Sie Ihrem Antrag folgende Unterlagen bei:

- o vollständig ausgefüllter und unterschriebener Antrag auf Anerkennung der Berufserfahrung und/oder äquivalenter Leistungen
- o vollständige Nachweise über alle aufgeführten beruflichen Tätigkeiten (z.B. Arbeitszeugnisse)

Hinweis zum **Ablauf des Anerkennungsverfahrens**:

Die Studiengangskoordination prüft bei Eingang die Vollständigkeit Ihrer Unterlagen. Sobald die Unterlagen vollständig vorliegen, werden diese an den MThSt-Prüfungsausschuss weitergereicht, der darüber bei seiner nächsten Sitzung berät. Sie erhalten danach per Email eine Antwort über das Ergebnis.

In allen Fragen und bei Problemen sind wir gerne – auch telefonisch unter 0202/2820-108 – für Sie erreichbar.

Ihr Team der Studiengangskoordination

Antrag auf Anerkennung der Berufserfahrung und/oder äquivalenter Leistungen

Persönliche Angaben

Name, Vorname:	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

Angaben zum ersten Studienabschluss

<input type="checkbox"/> Bachelor	<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> Diplom	<input type="checkbox"/> Doktor*in	<input type="checkbox"/> anderer: <input type="text"/>
Wann haben Sie Ihren Hochschulabschluss erworben (Monat/Jahr)		<input type="text"/>		
Studiengang: <input type="text"/>				
Hochschule/Institution: <input type="text"/>				

Angaben zur beruflichen Erfahrung (ggf. weitere Liste anfügen)

	Arbeitgeber*in <i>nach</i> dem ersten Studienabschluss	Zeitraum Monat/Jahr bis Monat/Jahr	Dauer in Monaten
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
		Summe in Monaten:	

- Eine Erklärung über die im Studium erworbenen und in den beruflichen Tätigkeiten eingesetzten Kompetenzen füge ich bei.

Angaben zu äquivalenten Tätigkeiten (ggf. weitere Liste anfügen)

	Äquivalente Tätigkeit	Zeitraum Monat/Jahr bis Monat/Jahr	Dauer in Monaten
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
		Summe in Monaten:	

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben sowie der eingereichten Unterlagen.

Datum, Ort

Unterschrift