**Gesuch für Äquivalenzanerkennungen   
(Vorleistungen oder geplante Leistungen während des Studiums)   
für das Master-Studium in Sozialer Arbeit an der HSA FHNW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Adresse |  | PLZ, Ort |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Studienbeginn |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vollzeit | Teilzeit |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bei Übertritt von einer Hochschule | | | |
| Name der Hochschule |  | Matrikelnummer |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gesuch um Äquivalenz | vor Studienbeginn | während dem Studium\* |

\* Dieses Gesuch dient als Anrechnungsvereinbarung gemäss §27 StuPo. Die erfolgreich erbrachten Leistungen sind nach  
Abschluss nachzuweisen.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hochschule oder Universität** | **Bezeichnung des zu besuchenden Moduls** | **Beschreibung und Begründung**  (entsprechende Bestätigungen sind beizulegen) | **Ggf. erworbene ETCS** | **Äquivalenzmodul der HSA FHNW** | **ETCS HSA FHNW** | **Als Wahl-pflichtmodul im Master anrechnen** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Selbstdeklaration: Hiermit bestätige ich, dass die oben zur Anerkennung aufgeführten Leistungen nicht bereits in einem anderen Zusammenhang anerkannt wurden:

Datum und Unterschrift Gesuchstellende/r: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.



Entscheid Leiterin Master-Programm:

Datum/Unterschrift Leiterin Master-Programm:

**05.06.2020** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beilagen (Bestätigungen, ggf. Gesuch bezüglich 30 anrechenbaren ETCS etc.):