**Fachbereich Sozialwesen**
**ECTS-Nachweis Sonderstudienplan für Masterstudierende**

Student*in ……..

Matrikel-Nr. ……..

| Studien-gang | Modul-nummer | Titel der Veranstaltung | ECTS Punkte | Datum/Unterschrift Prüfer*in |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |