



Antrag auf Studienformwechsel (Speichern Sie das Dokument auf Ihrem Desktop ab, bevor Sie es ausfüllen)

Name Student/Studentin:

Name Mentor/Mentorin:

Datum:

Vorgaben: Ein Studienformwechsel bedarf eines Antrages. Innerhalb des Antrages müssen Gründe/Ziele des angestrebten Wechsels dargelegt werden. Der Antrag wird durch die Modulleitung Praxisausbildung geprüft und bei Bedarf ein persönliches Gespräch eingefordert. Studierende informieren sich bei einem erfolgten Wechsel selbstständig über die Besonderheiten der Studienformen. Studierende verbleiben bei einem Wechsel der Studienform in ihrer Mentoratsgruppe.

Tragen Sie bitte Ihre aktuelle Studienform ein: (Vollzeit oder Teilzeit oder STB)

Tragen Sie bitte die gewünschte künftige Studienform ein: (Vollzeit oder Teilzeit oder STB)

Bitte wählen Sie den gewünschten Zeitpunkt des Studienformwechsels:

Datum

Bitte wählen Sie die Gründe für den geplanten Studienformwechsel:

Wunschstelle wird ausschliesslich in anderer
Studienform angeboten
Zeitliche Überlastung Praxisausbildung/
weitere Module
Zeitliche Überlastung Praxisausbildung/
familiäre Verpflichtungen
Geplanter Besuch der Projektwerkstatt

Auslaufen der Ausbildungsvereinbarung für
die studienbegleitende Praxisausbildung
Verkürzung der Ausbildungszeit

Konflikte in der Praxisausbildung

Weitere Gründe und zwar:

Schriftliche Begründung des Antrages auf Studienformwechsel:

Ich werde die Module BA135a sowie die Supervision des BA131 zum Zeitpunkt des Studienformwechsels absolviert haben.

Ich werde die Module BA135b sowie die Supervision des BA132 zum Zeitpunkt des Studienformwechsels absolviert haben.

Ich werde die Projektwerkstatt zum Zeitpunkt des Studienforwechsels absolviert haben.

Meine (falls vorhanden) aktuelle Praxisorganisation ist über den geplanten Wechsel informiert und damit einverstanden.

Ich wünsche ein persönliches Beratungsgespräch mit der Modulleitung Praxisausbildung.

Bitte reichen Sie das Formular ein:

→ praxisausbildung.sozialearbeit@fhnw.ch

Dieser Abschnitt wird von der Modulleitung Praxisausbildung ausgefüllt. Der Antrag auf Studienformwechsel

Von zu

wird bewilligt: ja nein

Bemerkungen:

Datum/Kürzel: