

---

## Antrag auf Verkürzung des berufspraktischen Jahres nach abgeschlossenem Masterstudiengang (auf 100 Arbeitstage)

---

Name	Vorname
Anschrift	
Geburtsdatum	Telefon
E-Mail	
Bachelor Studiengang <input type="checkbox"/> Soziale Arbeit <input type="checkbox"/> Pädagogik der Kindheit	Matrikel-Nr.
BA-Abschluss am	MA-Abschluss am

Dem Antrag ist das MA-Zeugnis beizufügen.

Datum	Unterschrift Antragsteller:in
-------	-------------------------------

Ggfs. interner Vermerk zur Einzelfallentscheidung:

---

Dem Antrag wird stattgegeben. <input type="checkbox"/>	Dem Antrag wird nicht stattgegeben. <input type="checkbox"/>
Datum	Der Dekan

---