Technische Universität Dresden
Fakultät Erziehungswissenschaften

Antrag auf Feststellung der besonderen Eignung für den

Master-Studiengang

Weiterbildungsforschung und Organisationsentwicklung

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____.____._____ (Tag.Monat.Jahr)

1. Haben Sie den erforderlichen ersten berufsqualifizierenden Hochschulabschluss bereits erlangt?

   ☐ ja (Zeugnis liegt bei, *weiter mit Frage 3*) ☐ nein (*weiter mit Frage 2*)

   Wenn ja, welchen Abschluss (Name des Studiengangs, Grad)?

   _____

2. Ich habe bereits 80 % der zum Hochschulabschluss notwendigen Leistungspunkte erbracht.

   ☐ ja (Nachweis der Hochschule liegt bei) ☐ nein

   Wenn ja, von welchem Abschluss (Name des Studiengangs, Grad)?

   _____

Bitte auf der nächsten Seite weiter ausfüllen.

3. Bitte weisen Sie in unten stehender Tabelle **insg. zwei Leistungen** nach. Wählen Sie dazu zwei Bereiche aus dem Angebot von a) bis d) aus. Tragen Sie **jeweils eine Leistung** in **zwei Bereiche** ein. Inhaltliche Beispiele dafür finden Sie auf der Internetseite des Masters unter: http://tu-dresden.de/erzw/wbfoe.
   Die von Ihnen nachgewiesene Leistung sollte mindestens die Note 2,5 oder besser haben. Nummerieren Sie die Leistung mit 1. und 2. in Spalte fünf und markieren diese in Ihrer Notenübersicht.

a) Empirische Forschungsmethoden				
Lehrveranstaltung (SWS)/Modul (CP)	Studienleistung[1]	Umfang[2]	Note	Nr.[3]
b) Organisationsentwicklung				
Lehrveranstaltung (SWS)/Modul (CP)	Studienleistung[1]	Umfang[2]	Note	Nr.[3]
c) Erwachsenenbildung/Weiterbildung				
Lehrveranstaltung (SWS)/Modul (CP)	Studienleistung[1]	Umfang[2]	Note	Nr.[3]
d) Lebenslanges Lernen und Bildungssysteme				
Lehrveranstaltung (SWS)/Modul (CP)	Studienleistung[1]	Umfang[2]	Note	Nr.[3]

[1] Studienleistung: Modul, Referat mit Verschriftlichung, Hausarbeit, Projektarbeit etc.
[2] Umfang: Anzahl CP, Dauer oder Seitenzahl
[3] Nummerieren Sie bitte in Ihrer Notenübersicht die entsprechende Leistung.

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben wahrheitsgetreu sind.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift