

**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.

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

<sup>1</sup> Studienleistung: Modul, Referat mit Verschriftlichung, Hausarbeit, Projektarbeit etc.

<sup>2</sup> Umfang: Anzahl CP, Dauer oder Seitenzahl

<sup>3</sup> Nummerieren Sie bitte in Ihrer Notenübersicht die entsprechende Leistung.

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift