

Master of Theological Studies (MThSt)

Kurs 1 / 2021–2024



Merkblatt zur Anerkennung der Berufserfahrung / äquivalenter Leistungen

Studiengangkoordinatorin MThSt
PD Dr. Nicole Kuroпка
Kirchliche Hochschule Wuppertal/Bethel
Missionsstr. 9a/b
D-42285 Wuppertal

Sehr geehrte Damen und Herren,

Beiliegend finden Sie den **Antrag auf Anerkennung der Berufserfahrung und/oder äquivalenter Leistungen** für das Studium „Master of Theological Studies (MThSt)“. Bitte schicken Sie diesen Antrag mit einfachen Kopien an folgende Adresse:

Prüfungsausschuss MThSt
z.Hd. PD Dr. Nicole Kuroпка
Kirchliche Hochschule Wuppertal/Bethel
Missionsstr. 9a/b
D-42285 Wuppertal

Beim Ausfüllen des Formulars beachten Sie bitte Folgendes:

- o Tragen Sie in die Tabelle „Angaben zu beruflichen Tätigkeiten“ nur Tätigkeiten ein, die Sie **nach** dem Abschluss Ihres ersten Studiums ausgeübt haben.
- o Laut Rahmenstudienordnung ist eine berufliche Tätigkeit als Zulassungsvoraussetzung anzuerkennen, wenn sie auf dem Hochschulstudium basiert. Sollte der Zusammenhang von Studienfach und beruflicher Tätigkeit **nicht offensichtlich** sein, dann fügen Sie bitte ein Schreiben bei, in dem Sie plausibel machen, inwiefern Sie zentrale Kompetenzen, die Sie in Ihrem ersten Studiengang erworben haben, in Ihren jeweiligen beruflichen Tätigkeiten anwenden/angewendet haben.

Bitte fügen Sie Ihrem Antrag folgende Unterlagen bei:

- o vollständig ausgefüllter und unterschriebener Antrag auf Anerkennung der Berufserfahrung und/oder äquivalenter Leistungen
- o vollständige Nachweise über alle aufgeführten beruflichen Tätigkeiten (z.B. Arbeitszeugnisse)

Hinweis zum **Ablauf des Anerkennungsverfahrens**:

Die Studiengangkoordinatorin prüft bei Eingang die Vollständigkeit Ihrer Unterlagen. Sobald die Unterlagen vollständig vorliegen, werden diese an den MThSt-Prüfungsausschuss weitergereicht, der darüber bei seiner nächsten Sitzung berät. Sie erhalten danach per Email eine Antwort über das Ergebnis.

Bei Fragen und Problemen bin ich gerne für Sie erreichbar.

Studiengangkoordination

Master of Theological Studies (MThSt)

Kurs 1 / 2021–2024



Antrag auf Anerkennung der Berufserfahrung und/oder äquivalenter Leistungen

Persönliche Angaben

Name, Vorname:	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

Angaben zum ersten Studienabschluss

<input type="checkbox"/> Bachelor	<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> Diplom	<input type="checkbox"/> Doktor*in	<input type="checkbox"/> anderer: <input type="text"/>
Wann haben Sie Ihren Hochschulabschluss erworben (Monat/Jahr)				<input type="text"/>
Studiengang: <input type="text"/>				
Hochschule/Institution: <input type="text"/>				

Angaben zur beruflichen Erfahrung (ggf. weitere Liste anfügen)

	Arbeitgeber*in <i>nach</i> dem ersten Studienabschluss	Zeitraum Monat/Jahr bis Monat/Jahr	Dauer in Monaten
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Summe in Monaten:	<input type="text"/>

Eine Erklärung über die im Studium erworbenen und in den beruflichen Tätigkeiten eingesetzten Kompetenzen füge ich bei.

Master of Theological Studies (MThSt)

Kurs 1 / 2021–2024



Angaben zu äquivalenten Tätigkeiten (ggf. weitere Liste anfügen)

	Äquivalente Tätigkeit	Zeitraum Monat/Jahr bis Monat/Jahr	Dauer in Monaten
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Summe in Monaten:	<input type="text"/>

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben sowie der eingereichten Unterlagen.

Datum, Ort

Unterschrift