

Bescheinigung Übergreifende Kompetenzen in der Bildungswissenschaft

Zur Vorlage beim Prüfungsamt B.A. Gerontologie, Gesundheit und Care des
Instituts für Gerontologie.

1. Studienfach

2. Studienfach

Name, Vorname

Matrikelnummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum / Geburtsort

Universitäre E-Mailadresse

Telefonnummer

Es wird hiermit bestätigt, dass die*der oben benannte Studierende die Prüfungsleistungen im Rahmen der in Anlage 2 unserer Prüfungsordnung aufgeführten Übergreifenden Kompetenzen in der Bildungswissenschaft (Modul Nr. 14 und 15) im Umfang von mindestens 7 Leistungspunkten, der Berufspädagogik (Modul Nr. 13) im Umfang von mindestens 4 Leistungspunkten sowie der Fachdidaktik im Berufsfeld Pflege (Modul Nr. 12) erbracht hat und somit die Zulassungsvoraussetzungen für die Bachelorprüfung laut § 17 Absatz 2 Nr. 3 der Prüfungsordnung vom 16.07.2024 der Universität Heidelberg für den Bachelorstudiengang Gerontologie, Gesundheit und Care erfüllt.

Heidelberg, _____
Datum

Titel, Name, Vorname (der unterschreibenden Person)

Siegel

Unterschrift