

\_\_\_\_\_  
(Name)

....., den .....  
(Ort) (Datum)

Fachhochschule Kiel  
Fachbereich Soziale Arbeit und Gesundheit  
Sokratesplatz 2

24149 Kiel

**Lehrveranstaltungen im Sommersemester / Wintersemester** \_\_\_\_\_

Meine Lehrveranstaltungen sind wie folgt belegt:

Nr. der VAST	Titel der VAST	Zeit <sup>1</sup>	SWS	Teilnehmerzahl	Studiengang <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Bei Blockveranstaltungen bitte unbedingt genaues Datum und Uhrzeit angeben!

<sup>2</sup> BASA = Bachelor Soziale Arbeit / BAEB = Bachelor Erziehung und Bildung im Kindesalter  
PT = Bachelor Physiotherapie / STA = Weiterbildungsangebot Staatliche Anerkennung  
MAFEM = Master Forschung, Entwicklung und Management in Sozialer Arbeit, Rehabilitation/Gesundheit oder Kindheitspädagogik