



## VALIDIERUNG VON BERUFLICHEN UND AUßERBERUFLICHEN QUALIFIKATIONEN

(gem. §§ 36b und 36c Satzungsteil Studienrechtliche Bestimmungen i.V.m. der Richtlinie der Studiendirektorin über die Durchführung von Validierungsverfahren)

BITTE MIT EINEM IT-ENDGERÄT ODER AUSGEDRUCKT IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Angaben zur Person		
Familienname: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>	Matrikelnummer: <input type="text"/>
Akad. Grad: <input type="text"/>	Studienkennzahl: <input type="text"/>	Studium: <input type="text"/>
Angaben zum Modul	Name des Moduls: <input type="text"/>	
	Kurzbezeichnung: <input type="text"/>	ECTS-Umfang: <input type="text"/>
E-Mail: <input type="text"/> @edu.uni-graz.at		Telefonnummer: <input type="text"/>

Folgende Qualifikation soll für das angeführte Modul validiert werden:	
Name der Institution, an der die Qualifikation erlangt wurde: <input type="text"/>	
Adresse der Institution: <input type="text"/>	
E-Mail der Institution: <input type="text"/>	Telefonnummer der Institution: <input type="text"/>
Bezeichnung der Aus-, Fort-, Weiterbildung: <input type="text"/>	
Beginn: <input type="text"/>	Abschluss: <input type="text"/>
Umfang (Dauer in Stunden/Workload etc.): <input type="text"/>	Evtl. verliehener Titel: <input type="text"/>
Lernergebnisse (erworbene Kenntnisse, Fertigkeiten, Kompetenzen): <input type="text"/>	Liste der angefügten Unterlagen: <input type="text"/>

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden

Es wird bestätigt, dass die Voraussetzungen zur Validierung gem. § 2 Abs. 3 Richtlinie der Studiendirektorin über die Durchführung von Validierungsverfahren erfüllt sind und ein Beratungsgespräch mit der/dem Studierenden geführt wurde.

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Validierungsbeauftragter