

Demande de reconnaissance de prestations d'études antérieures
Antrag auf Anerkennung von vorhergehend absolvierten Studienleistungen

Nom / Name : _____ Prénom / Vorname : _____

Programme d'études précédemment suivi / Vorher besuchtes Studienprogramm :

Programme d'études suivi auprès du Département de pédagogie spécialisée / Beim Departement für Sonderpädagogik besuchtes Studienprogramm :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bachelor en pédagogie curative clinique et éducation spécialisée | <input type="checkbox"/> Master en pédagogie spécialisée, orientation enseignement spécialisé |
| <input type="checkbox"/> Bachelor in Klinischer Heilpädagogik und Sozialpädagogik | <input type="checkbox"/> Master in Sonderpädagogik, Vertiefungsrichtung Schulische Heilpädagogik |
| <input type="checkbox"/> Bachelor in Logopädie | <input type="checkbox"/> Master en pédagogie spécialisée |
| <input type="checkbox"/> Bachelor en pédagogie spécialisée (Domaine II) | <input type="checkbox"/> Master in Sonderpädagogik |
| <input type="checkbox"/> Bachelor in Sonderpädagogik (Bereich II) | <input type="checkbox"/> Autre/anderes : _____ |

| Unité(s) d'enseignement effectuée(s) dans le cadre du cursus antérieur / Vorher erbrachte Studienleistung(en) | ECTS | Note | Equivalence formation Université de Fribourg / Äquivalenz Universität Freiburg | ECTS | Note |
|---|------|------|--|------|------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

