

Fachbereich Veterinärmedizin; Prüfungsbüro BA Pferdewissenschaft; Oertzenweg 19b; 14163 Berlin;
E-Mail: studienbuero@vetmed.fu-berlin.de; Tel.: +49 (0)30 838 62429

Voraussetzung für die Zulassung zur Bachelorarbeit im Studiengang „BA Pferdewissenschaft“

Gem. § 6 PO vom 17. Juli 2018

Voraussetzung für die Zulassung zur Bachelorarbeit ist die erfolgreiche Absolvierung der Basis- und Vertiefungsmodule im Umfang von insgesamt 90 LP sowie der ABV.
(Bitte die abgeschlossenen Module ankreuzen)

Module	LP	Abgeschlossen
<i>Basismodul 1: Naturwissenschaftliche Grundlagen</i>	13	<input type="checkbox"/>
<i>Basismodul 2: Arbeitstechniken</i>	7	<input type="checkbox"/>
<i>Basismodul 3: Landwirtschaftliche Grundlagen</i>	8	<input type="checkbox"/>
<i>Basismodul 4: Futtermittel und Ernährung</i>	10	<input type="checkbox"/>
<i>Basismodul 5: Allgemeine Gesundheitslehre</i>	7	<input type="checkbox"/>
<i>Basismodul 6: Rechtsgrundlagen</i>	6	<input type="checkbox"/>
<i>Vertiefungsmodul 1: Ethologie</i>	12	<input type="checkbox"/>
<i>Vertiefungsmodul 2: Pferdezucht</i>	8	<input type="checkbox"/>
<i>Vertiefungsmodul 3: Projektmanagement</i>	6	<input type="checkbox"/>
<i>Vertiefungsmodul 4: Mensch-Pferd-Beziehung</i>	15	<input type="checkbox"/>
Vertiefungsmodul 5: Reproduktion	10	<input type="checkbox"/>
Vertiefungsmodul 6: Spezielle Gesundheitslehre	7	<input type="checkbox"/>
Vertiefungsmodul 7: Nutztier Pferd	10	<input type="checkbox"/>
Vertiefungsmodul 8: Berufs und Arbeitspädagogik	10	<input type="checkbox"/>
Vertiefungsmodul 9: Betriebsführung	6	<input type="checkbox"/>
Vertiefungsmodul 10: Studienplanung und Statistik	5	<input type="checkbox"/>
ABV Berufspraktikum	15	<input type="checkbox"/>
ABV-Module aus den Kompetenzbereichen	15	<input type="checkbox"/>

Hiermit erkläre ich, dass ich die für die Zulassung zur Bachelorarbeit vorausgesetzten Studien- und Prüfungsleistungen der jeweils geltenden Studien- und Prüfungsordnung vollständig erfolgreich absolviert habe sowie im Bachelorstudiengang zuletzt an der Freien Universität Berlin immatrikuliert war.

Berlin, den _____

(Datum)

(Unterschrift Antragsteller/in)