**Erbrachte Studien- und Prüfungsleistungen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name:** |  | **Matrikelnr:** |  |
| **Email:** |  | **Studium und Fächer:** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Modul 1 Veranstaltungen** | **Semester** | **Dozent/in**  | **Prüfungsleistung** | **Unterschrift Dozent/in** |
| Einführung theor. Grundlagen |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Modul 2 Veranstaltungen** | **Semester** | **Dozent/in** | **Prüfungsleistung** |  |
| Päd. Diagnostik |  |  |  |  |
| Individ. Lernen im Unterricht |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modul 3 Veranstaltungen** | **Semester** | **Dozent/in** | **Prüfungsleistung** |  |
| Projekt  |  |  | Lernportfolio |  |
|  |  |  |  |  |
| **Modul 4 Veranstaltungen** | **Semester** | **Dozent/in** | **Prüfungsleistung** |  |
| Kolloquium zu päd. Projekten und Fallarbeit |  |  | keine |  |
| Fallstudie |  |  |  |  |
| **Dieser Abschnitt wird von den Verantwortlichen ausgefüllt!** |
| Grundlagen fürs Zertifikat sind erfüllt?  | Anmerkungen | Note  | Unterschrift Verantwortlichen |
|  |  |  |  |