**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 |
|  |  | | |  | |  |