

## Ausstellung des Ostfalia Zertifikat Schlüsselqualifikationen für Herrn / Frau

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

Fakultät \_\_\_\_\_

Studiengang \_\_\_\_\_

**Hiermit bitte ich um die Ausstellung des Zertifikats. Folgende Veranstaltungen habe ich besucht:**

	Veranstaltung	Lehrende/r	Semester
<b>Selbst- kompetenz</b>			
<b>Methoden- kompetenz</b>			
<b>Sozial- kompetenz</b>			

- Ich habe mindestens fünf Schlüsselqualifikationsveranstaltungen vollständig besucht.
- Die curriculare Veranstaltung (max. 4 SWS) habe ich durch einen Auszug aus der EPV nachgewiesen.
- Ich habe Veranstaltungen in allen drei Kompetenzbereichen belegt.

---

(Ort, Datum, Unterschrift d. Studierenden)