

Ausstellung des Ostfalia Zertifikats Schlüsselqualifikationen für

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Matrikelnummer _____

Fakultät _____

Studiengang _____

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

	Veranstaltung	Lehrende*r	Semester
Selbst- kompetenz			
Methoden- kompetenz			
Sozial- kompetenz			

- 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)