|  |  |
| --- | --- |
|  | **Zentrum für Lehrerbildung** |
| Universität Trier  Zentrum für Lehrerbildung  D-54286 Trier | Universität Trier  D-54286 Trier  Fon: +49 (0)651/ 201-2901  Fax: +49 (0)651/ 201-4737  E-Mail: zfl@uni-trier.de |
| Antrag auf Anrechnung einer bereits bestandenen Veranstaltung für das Zusatzzertifikat „Lernen und Lehren in der digitalen Gesellschaft“ | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname:** |  | | |
| **Matrikelnummer:** |  | **E-Mail:** |  |

Ich beantrage die Anerkennung folgender an der Universität Trier bereits abgeschlossener Lehrveranstaltung für den Schwerpunkt des oben genannten Zusatzzertifikats:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nummer, Titel & Art der Veranstaltung** | **Dozent/in** | **Fachrichtung** | **Semester** | **SWS** |
| << Nr. >> << Titel der Veranstaltung>>  << Art der Veranstaltung >> |  |  |  |  |
| **Inhalt** << Erläutern Sie hier kurz, welche einschlägigen Inhalte in der Veranstaltung bearbeitet wurden. >> | | | | |

Alle entsprechenden offiziellen Nachweise (Bescheinigung, Ausdruck aus Porta/StudIP, Teilnahmezertifikat o.ä.) habe ich in Kopie beigefügt.

Mir ist bewusst, dass meine Angaben und die Inhalte der Veranstaltungen geprüft werden, bevor über eine Anerkennung im Zusatzzertifikat entschieden wird. Die Entscheidung über die Anerkennung oder Nicht-Anerkennung obliegt dem Zertifikatsbeauftragten.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Trier, |  |  |  |
|  |  |  | Unterschrift Antragsteller/in |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nach eingehender Prüfung der von Ihnen eingereichten Nachweise wird die aufgeführte Veranstaltung  mit **\_\_\_\_\_\_ SWS** für das **Zusatzzertifikat „Lehren und Lernen in der digitalen Gesellschaft“** im oben genannten Schwerpunkt anerkannt. | | | |
| Trier, |  |  |  |
|  |  |  | Unterschrift Zertifikatsbeauftragte/r |