|  |  |
| --- | --- |
|  | **Zentrum für Lehrerbildung** |
| Universität TrierZentrum für LehrerbildungD-54286 Trier | Universität Trier D-54286 Trier Fon: +49 (0)651/ 201-2901Fax: +49 (0)651/ 201-4737E-Mail: zfl@uni-trier.de |
| Antrag auf Ausstellung des Zusatzzertifikats„Leben und Lernen in der Großregion“ |

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| Matrikelnummer: |  |
| E-Mail: |  |
| Beginn: | **<<Bitte tragen Sie das Semester ein, in dem Sie sich für das Zusatzzertifikat angemeldet haben>>** |

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

Mir ist bewusst, dass meine Angaben und die Inhalte der Veranstaltungen geprüft werden, bevor über den Abschluss des Zertifikatsstudiums und die Ausstellung des Zertifikats entschieden wird. Die Ausstellung des Zusatzzertifikats obliegt dem Zentrum für Lehrerbildung der Universität Trier.

Trier, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte ergänzen Sie die Angaben auf Seite 2.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zertifikatsmodul** |  **Teilleistung (SWS)** | **4 SWS** |
|  | Einführungsveranstaltung | **0** |  |
|  | Zertifikatskurs | **0,5** |
|  | Praktikum | **0,5** |
|  | Selbstlernphase mit Online Portfolio | **2** |
|  | Reflexionsseminar | **0,5** |
|  | Exkursion | **0,5** |
| **Schwerpunkte** |  **10 SWS** |
| **I: Landeskunde‘GR** |
| * Nummer und Titel der Veranstaltung
 | Dozent/in | Semester | SWS |
| **II: Interkulturalität und Mehrsprachigkeit‘GR** |
| * Nummer und Titel der Veranstaltung
 | Dozent/in | Semester | SWS |
| **III: Schul- und Unterrichtsentwicklung‘GR** |
| * Nummer und Titel der Veranstaltung
 | Dozent/in | Semester | SWS |

**Alle oben genannten Leistungen im Umfang von 14 SWS wurden erbracht und nachgewiesen.**

Trier, den

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Unterschrift Zertifikatsbeauftragte/r |

Das Zertifikat wurde ausgestellt am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_