|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 |
| **Teilnahmebescheinigungüber den Besuch einer Veranstaltung im Rahmen des Zusatzzertifikats „Lernen und Lehren in der digitalen Gesellschaft“ (Veranstaltungsverzeichnis)** |

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

|  |
| --- |
| **Nummer, Titel & Art der Veranstaltung (z.B. Seminar, Kolloquium, Vortrag)** |
| << Nr. >> << Titel der Veranstaltung>> << Art der Veranstaltung >> |
| **Dozent/in** | **Semester (WiSe/SoSe)** | **SWS** |
|       |       |       |
| **Schwerpunkt:**  |  |

**Hiermit bestätige ich, dass die Studentin/der Student an meiner Veranstaltung teilgenommen hat und dass die Veranstaltung inhaltlich einschlägig für das o.g. Zertifikat ist.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Ort, Datum |  |  |  | Unterschrift Dozent/ Dozentin |