



Bescheinigung über erbrachte Studienleistungen

Name _____

Matrikelnummer _____

Modul: BW BP 1: Voraussetzungen und Bedingungen beruflichen Lernens und Lehrens

(1) Lehrveranstaltung BP 1.1: Theorien und Konzepte zur Gestaltung beruflicher Lehr- und Lernprozesse

Titel der Lehrveranstaltung:

Semester: WiSe/SoSe _____

Lehrende/r: _____

Studienleistung: _____

Institutsstempel

Datum

Unterschrift der/des Lehrenden

(2) Lehrveranstaltung BP 1.2: Berufliche Sozialisation

Titel der Lehrveranstaltung:

Semester: WiSe/SoSe _____

Lehrende/r: _____

Studienleistung: _____

Institutsstempel

Datum

Unterschrift der/des Lehrenden

(3) Lehrveranstaltung BP 1.3: Professionalisierung des Personals beruflicher Aus- und Weiterbildung

Titel der Lehrveranstaltung:

Semester: WiSe/SoSe _____

Lehrende/r: _____

Studienleistung: _____

Institutsstempel

Datum

Unterschrift der/des Lehrenden

(4) Lehrveranstaltung BP 1.4: Inklusionspädagogische Ansätze in der beruflichen Bildung

Titel der Lehrveranstaltung:

Semester: WiSe/SoSe _____

Lehrende/r: _____

Studienleistung: _____

Institutsstempel

Datum

Unterschrift der/des Lehrenden