



## Bescheinigung über Studienleistungen

Herr/Frau \_\_\_\_\_ Matrikelnummer \_\_\_\_\_

### Modul: LE 4: Diagnostik in der LE

#### (1) Lehrveranstaltung LE 4.1: Spezielle Diagnostik I

Titel der Lehrveranstaltung:

---



---

Semester: WiSe/SoSe \_\_\_\_\_

Dozent/-in: \_\_\_\_\_

Institutsstempel

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Lehrenden

#### (2) Lehrveranstaltung LE 4.2: Spezielle Diagnostik II

Titel der Lehrveranstaltung:

---



---

Semester: WiSe/SoSe \_\_\_\_\_

Dozent/-in: \_\_\_\_\_

Institutsstempel

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Lehrenden

**(3) Lehrveranstaltung LE 4.3: Datenerhebung und Gesprächsführung in diagnostischen Handlungsfeldern I**

Titel der Lehrveranstaltung:

---

---

Semester: WiSe/SoSe \_\_\_\_\_

Dozent/-in: \_\_\_\_\_

Institutsstempel

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Lehrenden

**(4) Lehrveranstaltung LE 4.4: Datenerhebung und Gesprächsführung in diagnostischen Handlungsfeldern II**

Titel der Lehrveranstaltung:

---

---

Semester: WiSe/SoSe \_\_\_\_\_

Dozent/-in: \_\_\_\_\_

Institutsstempel

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Lehrenden