

Schlüsselqualifikationen
[**Berufsorientierung**]
Fachbereich 9 Philologie

Hiermit bescheinigen wir, dass

Frau/Herr _____ geb. am _____

folgende im Rahmen des **Zertifikats Mündlichkeit** als Teilleistung anerkannte Studienleistung erbracht hat:

Institut/Abteilung: _____

Veranstaltungstitel: _____

Lehrende/r: _____

Inhaltliche Beschreibung des Kurses/Seminars: _____

Erbrachte Leistung: _____

Bewertung:

Gesamtzahl der Unterrichtsstunden:
→ Zutreffendes bitte unterstreichen

28

30

32

Im Rahmen des
Zertifikats Mündlichkeit anerkannt als
→ Zutreffendes bitte unterstreichen

2 SWS

Theorie

Praxis

Institutsstempel
Unterschrift Seminarleiter/-in

Stempel des Dekanats
Unterschrift Verantwortliche/r