

Bescheinigung über erbrachte Studienleistungen

Herr/Frau _____

Matrikelnummer _____

Modul: BW EB 3: Professionelles Handeln in Tätigkeitsfeldern der Erwachsenenbildung/
Weiterbildung

(1) Lehrveranstaltung EB 3.1: Steuerung und Gestaltung in (Institutionen) der
Erwachsenenbildung/ Weiterbildung

Titel der Lehrveranstaltung:

Semester: WiSe/SoSe _____

Dozent/in: _____

Studienleistung: _____

Institutsstempel

Datum

Unterschrift der/des Lehrenden

(2) Lehrveranstaltung EB 3.2: Angebotsentwicklung und Gestaltung von Lehr-Lernarrange-
ments

Titel der Lehrveranstaltung:

Semester: WiSe/SoSe _____

Dozent/in: _____

Studienleistung: _____

Institutsstempel

Datum

Unterschrift der/des Lehrenden