



MODULSCHEIN

Name: _____ Matr. Nr.: _____

Transfermodul 1a, FD4: Seminar aus dem Veranstaltungspool
Handlungskompetenzen / Bewertungs- und Reflexionskompetenzen

Veranstalter/in: _____ VAK: _____

SoSe/WiSe: _____ Note: _____

Bremen, den _____

Unterschrift Veranstaltungsleiter/in

Transfermodul 1b, FD4: Seminar aus dem Veranstaltungspool
Handlungskompetenzen / Bewertungs- und Reflexionskompetenzen

Veranstalter/in: _____ VAK: _____

SoSe/WiSe: _____ Note: _____

Bremen, den _____

Unterschrift Veranstaltungsleiter/in