

Leistungsnachweis für die Studienzertifikate „Genderkompetenz“ und „Intersektionalität und Diversity“

**1. Angaben zur Person**

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Matrikelnummer:</b>	
<b>Hochschule:</b>	<input type="checkbox"/> Universität Hamburg <input type="checkbox"/> Hochschule für Angewandte Wissenschaften Hamburg <input type="checkbox"/> Technische Universität Hamburg <input type="checkbox"/> Helmut-Schmidt-Universität Hamburg <input type="checkbox"/> HafenCity Universität Hamburg <input type="checkbox"/> Bucerius Law School <input type="checkbox"/> Hochschule für Bildende Künste Hamburg <input type="checkbox"/> Hochschule für Musik und Theater Hamburg <input type="checkbox"/> Evangelische Hochschule Hamburg/ ZeDiS
<b>Studiengang:</b>	
<b>Studienzertifikat:</b>	<input type="checkbox"/> Genderkompetenz <input type="checkbox"/> Intersektionalität & Diversity

**2. Angaben zur Lehrveranstaltung**

<b>Titel der Lehrveranstaltung:</b>	
<b>Ggf. Titel der Lehrveranstaltung in englischer Sprache:</b>	
<b>Art der Lehrveranstaltung (Seminar, Vorlesung, ...):</b>	
<b>Lehrperson/en (akadem. Titel, Vorname, Name):</b>	
<b>Studienprogramm:</b>	<input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master
<b>Institut/Fachbereich:</b>	
<b>Hochschule/Zentrum:</b>	<input type="checkbox"/> Universität Hamburg <input type="checkbox"/> Hochschule für Angewandte Wissenschaften Hamburg <input type="checkbox"/> Technische Universität Hamburg <input type="checkbox"/> Helmut-Schmidt-Universität Hamburg <input type="checkbox"/> HafenCity Universität Hamburg <input type="checkbox"/> Bucerius Law School <input type="checkbox"/> Hochschule für Bildende Künste Hamburg <input type="checkbox"/> Hochschule für Musik und Theater Hamburg <input type="checkbox"/> Evangelische Hochschule Hamburg/ ZeDiS <input type="checkbox"/> Zentrum Gender & Diversity

<b>Semester (Beispiel: „WiSe 24/25“):</b>	
<b>ECTS/Leistungspunkte:</b>	
<b>Art der Prüfungsleistung:</b>	
<b>Ggf. Titel der Hausarbeit:</b>	

Von der Lehrperson auszufüllen:

### 3. Studien- und Prüfungsleistung

<b>Prüfungsleistung:</b>	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden
<b>Datum der Prüfung:</b>	
<b>Ggf. Note:</b>	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Name und Unterschrift der Lehrperson

\_\_\_\_\_  
Stempel Gemeinsame Kommission