

Antrag zur Erlangung eines Zertifikats
Genderkompetenz oder Intersektionalität & Diversität

Zur Beantragung des Zertifikats senden Sie eine E-Mail zusammen mit diesem Antrag und den entsprechenden Leistungsnachweisen an: zgd@uni-hamburg.de

Ich beantrage die Ausstellung eines Zertifikats:

<input type="checkbox"/> Genderkompetenz	<input type="checkbox"/> Intersektionalität & Diversität
--	--

1. Angaben zur Person

Name, Vorname:	
Pronomen (freiwillige Nennung):	
Matrikelnummer:	
Hochschule:	<input type="checkbox"/> Universität Hamburg (UHH) <input type="checkbox"/> Hochschule für Angewandte Wissenschaften (HAW) <input type="checkbox"/> Technische Universität (TUHH) <input type="checkbox"/> Helmut-Schmidt-Universität (HSU) <input type="checkbox"/> HafenCity Universität (HCU) <input type="checkbox"/> Bucerius Law School (BLS) <input type="checkbox"/> Hochschule für Bildende Künste (HFBK) <input type="checkbox"/> Hochschule für Musik und Theater (HFMT) <input type="checkbox"/> Evangelische Hochschule (EVH)
Studiengang:	
E-Mail:	

2. Liste der Lehrveranstaltungen (in chronologischer Reihenfolge):

Einstiegsmodul	Propädeutikum Gender (ProG)
Semester (Beispiel: „WiSe 23/24“)	
Lehrperson/en	Dr. Marvin Jansen
Hochschule/Zentrum:	Zentrum Gender & Diversity (ZGD)
ECTS-Leistungspunkte:	1

Pflichtmodul	
Semester (Beispiel: „WiSe 23/24“)	
Lehrperson/en (akadem. Titel, Vorname, Name)	
Hochschule/Zentrum	Zentrum Gender & Diversity (ZGD)
ECTS-Leistungspunkte	3

Vertiefungsmodul	
Veranstaltungstitel (1)	
Semester (Beispiel: „WiSe 23/24“)	
Lehrperson/en (akadem. Titel, Vorname, Name)	
Hochschule/Zentrum:	<input type="checkbox"/> Universität Hamburg (UHH) <input type="checkbox"/> Hochschule für Angewandte Wissenschaften (HAW) <input type="checkbox"/> Technische Universität (TUHH) <input type="checkbox"/> Helmut-Schmidt-Universität (HSU) <input type="checkbox"/> HafenCity Universität (HCU) <input type="checkbox"/> Bucerius Law School (BLS) <input type="checkbox"/> Hochschule für Bildende Künste (HFBK) <input type="checkbox"/> Hochschule für Musik und Theater (HFMT) <input type="checkbox"/> Evangelische Hochschule (EVH/ZeDiS) <input type="checkbox"/> Zentrum Gender & Diversity (ZGD) <input type="checkbox"/> Extern:
ECTS-Leistungspunkte	
Art der Prüfungsleistung	
Ggf. Titel der Seminararbeit	

Vertiefungsmodul	
Veranstaltungstitel (2)	
Semester (Beispiel: „WiSe 23/24“)	
Lehrperson/en (akadem. Titel, Vorname, Name)	
Hochschule/Zentrum:	<input type="checkbox"/> Universität Hamburg (UHH) <input type="checkbox"/> Hochschule für Angewandte Wissenschaften (HAW) <input type="checkbox"/> Technische Universität (TUHH) <input type="checkbox"/> Helmut-Schmidt-Universität (HSU) <input type="checkbox"/> HafenCity Universität (HCU) <input type="checkbox"/> Bucerius Law School (BLS)

	<input type="checkbox"/> Hochschule für Bildende Künste (HFBK) <input type="checkbox"/> Hochschule für Musik und Theater (HFMT) <input type="checkbox"/> Evangelische Hochschule (EVH/ZeDiS) <input type="checkbox"/> Zentrum Gender & Diversity (ZGD) <input type="checkbox"/> Extern:
ECTS-Leistungspunkte	
Art der Prüfungsleistung	
Ggf. Titel der Seminararbeit	

Vertiefungsmodul	
Veranstaltungstitel (3)	
Semester (Beispiel: „WiSe 23/24“)	
Lehrperson/en (akadem. Titel, Vorname, Name)	
Hochschule/Zentrum:	<input type="checkbox"/> Universität Hamburg (UHH) <input type="checkbox"/> Hochschule für Angewandte Wissenschaften (HAW) <input type="checkbox"/> Technische Universität (TUHH) <input type="checkbox"/> Helmut-Schmidt-Universität (HSU) <input type="checkbox"/> HafenCity Universität (HCU) <input type="checkbox"/> Bucerius Law School (BLS) <input type="checkbox"/> Hochschule für Bildende Künste (HFBK) <input type="checkbox"/> Hochschule für Musik und Theater (HFMT) <input type="checkbox"/> Evangelische Hochschule (EVH/ZeDiS) <input type="checkbox"/> Zentrum Gender & Diversity (ZGD) <input type="checkbox"/> Extern:
ECTS-Leistungspunkte	
Art der Prüfungsleistung	
Ggf. Titel der Seminararbeit	

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum:

X

Signatur der studierenden Person