

**ZfG - Zentrum für Geschlechterforschung**  
**Stiftung Universität Hildesheim**  
**Universitätsplatz 1**  
**31141 Hildesheim**

**Antrag auf Erlangung des Transdisziplinären Gender-Zertifikats**

Von der\*dem Studierenden auszufüllen

Name, Vorname:	Geb.-Datum/-Ort:		
Matrikel-Nr.:	<input type="checkbox"/> HAWK	<input type="checkbox"/> Uni	<input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master
Fakultät/Fachb.:	Studiengang:		

Ich beantrage die Ausstellung des Transdisziplinären Gender-Zertifikats und weise folgende erbrachte Leistungen nach\*:

Lehrveranstaltung:		
<input type="checkbox"/> HAWK	<input type="checkbox"/> Uni	Lehrende/r:
		Leistungspunkte/ECTS:

Lehrveranstaltung:		
<input type="checkbox"/> HAWK	<input type="checkbox"/> Uni	Lehrende/r:
		Leistungspunkte/ECTS:

Lehrveranstaltung:		
<input type="checkbox"/> HAWK	<input type="checkbox"/> Uni	Lehrende/r:
		Leistungspunkte/ECTS:

Lehrveranstaltung:		
<input type="checkbox"/> HAWK	<input type="checkbox"/> Uni	Lehrende/r:
		Leistungspunkte/ECTS:

Lehrveranstaltung:		
<input type="checkbox"/> HAWK	<input type="checkbox"/> Uni	Lehrende/r:
		Leistungspunkte/ECTS:

Lehrveranstaltung:		
<input type="checkbox"/> HAWK	<input type="checkbox"/> Uni	Lehrende/r:
		Leistungspunkte/ECTS:

\*Als Nachweis liegt z.B. Leistungsnachweis, bzw. Leistungsübersicht vom Prüfungsamt/der Prüfungsverwaltung, „Transcript of Records“, Exemplare der Abschlussarbeit o.ä. bei.

Datum, Unterschrift	<div style="background-color: #cccccc; width: 100%; height: 15px;"></div>
---------------------	---

Vom ZfG auszufüllen

Das Zertifikat wird erteilt  ja  nein  
 Datum, Unterschrift

Im Auftrag des ZfG