



Antrag auf Ausstellung des Zertifikats Genderkompetenz (ZGK)

Name: _____

Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Studiengang,
Hochschule: _____

Modul	Titel der Lehrveranstaltung	Note und ECTS/ LP*

* Bitte einen Ausdruck aus QIS/ Flexnow beilegen, aus dem die Noten hervorgehen.

Ort/Datum

Unterschrift Studierende(r)