

Antrag auf das Zertifikat für interkulturelle Kompetenz – ZiK

Nachname _____ Vorname _____
 geboren am _____ in _____

hat erfolgreich an dem extracurricularen Angebot „interkulturelle Kompetenzen“
 teilgenommen, bestanden und erhält hiermit das Zertifikat für interkulturelle Kompetenz - (ZiK).

Module

Modul 1 - Intercultural skills (mandatory)

Interkulturelles Training Datum _____
 Landeskundliches Seminar Titel, Datum _____

Modul 2 - Ambassador skills

Buddy-Programm Datum _____
 Sprachtandem Sprachen, Datum _____
 Vortrag über Auslandssemester Datum _____
 Mitwirkung bei Summer School International Week International Day
 Datum, Fakultät/Einrichtung _____

Modul 3 - International and intercultural experience *at home*

Teilnahme an einer englischsprachigen Lehrveranstaltung Titel, Datum _____
 Teilnahme Sprachkurs Titel, Datum _____
 Teilnahme an LV mit interkulturellem und internationalem Charakter Titel, Datum, Fakultät/Einrichtung _____
 Teilnahme Summer School International Week (Ostfalia)
 Datum, Fakultät/Einrichtung _____

Modul 4 - International experience

Auslandssemester Datum, Land, Universität _____
 Auslandspraktikum Datum, Land, Praktikumsstelle _____
 Teilnahme Exkursion Ort, Datum, Fakultät/Einrichtung _____
 Teilnahme Summer School International Week (Gasthochschule)
 Datum, Fakultät/Einrichtung _____
 Sprachkurs im Ausland Datum, Land, Fakultät/Einrichtung _____

Gefördert durch:

_____, den

 Unterschrift Leiter*in
 Sprachenzentrum

