



## Transcript of Records – ZDI (Zertifikat Digital Instructor)

### **Persönliche Angaben:**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Titel                   |  |
| Vorname(n)              |  |
| Nachnamen               |  |
| Einrichtung/Institution |  |
| Postadresse             |  |
| Email                   |  |



|                           |                      |
|---------------------------|----------------------|
| Erstberatungsgespräch am: | <input type="text"/> |
| bei:                      | <input type="text"/> |

|  |
|--|
| <b>Geplantes begleitendes digitales Projekt:</b>             |
| <br><br><b>Kurzbeschreibung:</b><br><br><input type="text"/> |



| <b>MODUL I – Grundlagen der Projektberatung (56 AE)</b>             |                      |                      |                      |                             |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|
| <b>Veranstaltungstitel</b>  | <b>Datum</b>         | <b>Trainer:in</b>    | <b>AE</b>            | <b>erledigt</b>             |
| Projektmanagement I   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| Projektmanagement II  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| Transaktionsanalyse I   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| Transaktionsanalyse II  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| Transaktionsanalyse III (WP)  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| Workshop aus dem Bereich<br>„Feedback“<br><input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| Workshop aus dem Bereich<br>„Beratung“<br><input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| Workshop aus dem Bereich<br>„Kommunikation“<br><input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| Externer angerechneter WS<br><input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| Externer angerechneter WS<br><input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| Externer angerechneter WS<br><input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| Summe der AE Modul I  |                      |                      | <input type="text"/> |                             |
| (von SaPe auszufüllen:) rechnerisch richtig                         |                      |                      |                      | <input type="checkbox"/> ja |



| <b>MODUL II – Didaktik (Hochschul-/Mediendidaktik) (72 AE)</b>                                      |                      |                      |                      |                             |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|
| <b>Veranstaltungstitel</b>  | <b>Datum</b>         | <b>Trainer:in</b>    | <b>AE</b>            | <b>erledigt</b>             |
| Hochschuldidaktik   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| Rechtliche Aspekte/OER  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| Softwaregestützte<br>Lehrveranstaltungsplanung -<br>eLP   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| Digitale Kommunikation – IT<br>Grundlagen   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| Workshop aus dem Bereich<br>„digitales Feedback“<br><input type="text"/>                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| Workshop aus dem Bereich<br>„Digitale Werkzeuge im<br>E-/learning/teaching“<br><input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| Workshop aus dem Bereich<br>„digitales Prüfen“<br><input type="text"/>                              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| Externer angerechneter WS<br><input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| Externer angerechneter WS<br><input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| Externer angerechneter WS<br><input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja |



|  |  |                             |
|--|--|-----------------------------|
| Summe der AE Modul II                      |  |                             |
| (von SaPe auszufüllen) rechnerisch richtig |  | <input type="checkbox"/> ja |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Beratungsgespräch Modul III am: |  |
| bei:                            |  |

| <b>MODUL III – Reflexion (80 AE)</b>  |       |            |    |                             |
|---|-------|------------|----|-----------------------------|
| Veranstaltungstitel   | Datum | Trainer:in | AE | erledigt                    |
| Reflexionsbericht Exposé  |       |            |    | <input type="checkbox"/> ja |
| Reflexionsbericht Abgabe  |       |            |    | <input type="checkbox"/> ja |
| Begleitendes digitales Projekt<br><div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |       |            |    | <input type="checkbox"/> ja |
| Summe der AE Modul III  |       |            |    |                             |
| (von SaPe auszufüllen:) rechnerisch richtig   |       |            |    | <input type="checkbox"/> ja |

Bearbeitet durch:

Unterschrift Servicestelle

Datum