



## Laufzettel

Für den Zertifikatserwerb: Personalauswahl

Name:.....

Studiengang:.....

Matrikelnummer:.....



<p><b>Modul I: Einführung in die DIN 33430, Anforderungsprofil, Verhaltensbeobachtung und Verhaltensbeurteilung</b></p>	<p><b>Bestätigung der Teilnahme oder Anrechnung äquivalenter Veranstaltung</b></p>
<p>Veranstaltung: VL „Diagnostik“ + Übung „Diagnostik“</p> <p>Dozent*in:</p> <p>Semester:</p>	<p>Datum:</p> <p>Unterschrift:</p>
<p><b>Modul II: Eignungsinterviews /direkte mündliche Befragung</b></p>	<p><b>Bestätigung der Teilnahme oder Anrechnung äquivalenter Veranstaltung</b></p>
<p>Veranstaltung: VL „Arbeitspsychologie“</p> <p>Dozent*in:</p> <p>Semester:</p>	<p>Datum:</p> <p>Unterschrift:</p>
<p><b>Modul III: Anforderungsanalyse, Verfahren der Eignungsbeurteilung sowie rechtliche Rahmenbedingungen</b></p>	<p><b>Bestätigung der Teilnahme oder Anrechnung äquivalenter Veranstaltung</b></p>
<p>Veranstaltung: Seminar „Personalauswahl und Personalentwicklung“</p> <p>Dozent*in:</p> <p>Semester:</p>	<p>Datum:</p> <p>Unterschrift:</p>
<p>Veranstaltung: VL „Grundzüge des Arbeitsrechts für Studierende im Nebenfach“</p> <p>Dozent*in:</p> <p>Semester:</p>	<p>Datum:</p> <p>Unterschrift:</p>



<b>Modul IV: Statistisch-methodische Grundlagen der Eignungsbeurteilung</b>	<b>Bestätigung der Teilnahme oder Anrechnung äquivalenter Veranstaltung</b>
Veranstaltung: VL „Item-Response-Theorie“  Dozent*in:  Semester:	Datum:  Unterschrift:
Veranstaltung: VL „Methoden der Evaluationsforschung I“  Dozent*in:  Semester:	Datum:  Unterschrift:
<b>Modul V: Evaluation der Eignungsbeurteilung</b>	<b>Bestätigung der Teilnahme oder Anrechnung äquivalenter Veranstaltung</b>
Veranstaltung: VL „Organisationspsychologie“  Dozent*in:  Semester:	Datum:  Unterschrift:



<b>Modul VI: Praxisteil</b>	<b>Bestätigung der Teilnahme oder Anrechnung äquivalenter Veranstaltung</b>
Vorlage Auftragsbestätigung und Rechnung über mindestens zwei eignungsdiagnostische Prozesse	Datum:  Name:  Unterschrift:
Vorlage schriftlicher Bescheinigung(en) über mindestens zwei eignungsdiagnostische Prozesse	Datum:  Name:  Unterschrift:
Vorlage Praxisbericht(e) und / oder Praktikumsbericht(e) über die Durchführung von mind. zwei eignungsdiagnostischen Prozessen	Datum:  Name:  Unterschrift:
Arbeitszeugnis/Praktikumszeugnis abgegeben	Datum:  Name:  Unterschrift:
<b>Modul VII: Zertifikatsbericht</b>	<b>Bestätigung der Teilnahme oder Anrechnung äquivalenter Veranstaltung</b>
Zertifikatsbericht abgegeben	Datum:  Unterschrift: