NACHWEIS

CERTIFICATE

**	1 4	1
ت	ىيا	J
	-	ċ

Herr / Frau		
hat mit Erfolg an einem Weiterbildungsangebot teil	genommen.	
hat mit Erfolg ein Betriebspraktikum absolviert.		
hat sich in unserem Verein / unserer Einrichtung / uin besonderem Maße ehrenamtlich engagiert.	unserem Projekt / unserer Schule	
Dauer und Zeitumfang der Tätigkeit		
Bildungsträger / Praxisstelle / Einrichtung / Projekt		
Anschrift		
Telefon	E-Mail	
Funktion, Tätigkeitsschwerpunkte und Kompetenzen:		
AnsprechpartnerIn	Ort / Datum	
Stempel	Unterschrift	