

NACHWEIS

CERTIFICATE

شهادة / إثبات

Herr / Frau _____

- hat mit Erfolg an einer Maßnahme / einem Bildungsangebot teilgenommen.
- hat mit Erfolg ein Betriebspraktikum absolviert.
- hat sich in unserem Verein / unserer Einrichtung / unserem Projekt / unserer Schule in besonderem Maße ehrenamtlich engagiert

Bezeichnung, Dauer und Zeitumfang der Maßnahme / der Tätigkeit

Bildungsträger / Praxisstelle / Einrichtung / Projekt

Anschrift

Telefon / E-Mail

Tätigkeitsschwerpunkte / Wahrgenommene Stärken und Kompetenzen:

Ansprechpartner

Ort / Datum

Stempel

Unterschrift

