

# 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

# BERATUNGSANGEBOTE

CONSULTING OFFERS

الخدمات الاستشارية

## PROTOKOLL ÜBER WAHrgENOMMENE BERATUNGSANGEBOTE

PROTOCOL ON PERCEIVED CONSULTING OFFERS

بروتوكول الخدمات الاستشارية للمشاركين

Beratungsangebot / Thema	Einrichtung / Träger	Wahrgenommen am	Kontaktdaten des Beratenden