Industrie- und Handelskammer
Nürnberg für Mittelfranken

WEITERBILDUNGSSTIPENDIUM
Durchstarten für Berufseinsteiger

Teilnahmebestätigung
Veranstaltungstage

Es wird bestätigt, dass Herr/Frau _____

an der Bildungsmaßnahme _____

beim Veranstalter/Schule _____

teilgenommen hat:

Datum	Unterrichtseinheiten Minuten/Stunden	Unterschrift