


Nachweis über die Teilnahme an einer über das Weiterbildungsstipendium geförderten Weiterbildungsmaßnahme

Bezeichnung des Weiterbildungsträgers / Veranstalters: _____ Anschrift des Weiterbildungsträgers / Veranstalters: _____ Postleitzahl / Ort / Land: _____	 <p>WEITERBILDUNGSSTIPENDIUM Durchstarten für Berufseinsteiger</p>
---	---

Stipendiatin / Stipendiat

Name		Vorname		Geschlecht	Geburtsdatum
				<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Land	PLZ	Wohnort		Straße	

Zuständige Stelle für das Weiterbildungsstipendium (z. B. Kammer, Behörde, Institution etc.)

Nur vom Weiterbildungsträger auszufüllen:

Genau Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme

Teilnahme

Die Teilnehmerin / Der Teilnehmer hat in der Zeit vom bis
 an der o. g. Weiterbildungsmaßnahme teilgenommen.
 Die Weiterbildungsmaßnahme umfasste Veranstaltungstage.
 In diesem Zeitraum hat die Teilnehmerin / der Teilnehmer an Veranstaltungstagen
 teilgenommen.

Bei der Weiterbildungsmaßnahme handelt es sich um einen Fernlehrgang:
 Im o. g. Zeitraum hat die Teilnehmerin / der Teilnehmer der erforderlichen
 Einsendeaufgaben / Fernlehrbriefen bearbeitet und eingesendet.

Die Weiterbildungsmaßnahme wurde vorzeitig am abgebrochen.

Mit diesem Formular können sich Stipendiatinnen und Stipendiaten des „Weiterbildungsstipendiums“, einem Förderprogramm der Bundesregierung im Rahmen der Begabtenförderung berufliche Bildung, ihre regelmäßige Teilnahme an einer Weiterbildungsmaßnahme bestätigen lassen.

Ort, Datum	Unterschrift und Stempel
------------	--------------------------

von der zuständigen Stelle auszufüllen	Teilnahmequote _____, _____%	Berechnung: Anzahl teilgenommene Stunden / Tage / Aufgaben dividiert durch Anzahl angefallener Stunden / Tage / Aufgaben, multipliziert mit 100.
---	------------------------------	---