

Bescheinigung

Hiermit bestätigen wir,
dass Frau / Herr _____

- bei uns beschäftigt ist
- bei uns eine Berufliche Bildungsmaßnahme absolviert
- bei uns eine Schulausbildung absolviert
- bei uns Hochschulausbildung absolviert
- eine Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit absolviert

Die tägliche Anwesenheitszeit beträgt:

Montag	Dienstag	Mittwoch
Von bis Uhr	Von bis Uhr	Von bis Uhr
Donnerstag	Freitag	
Von bis Uhr	Von bis Uhr	

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird
versichert. Datum, Unterschrift des Arbeitgebers/
Anbieters der Maßnahme.

Firmenstempel