

Zertifikat

➤ **Herr/Frau** _____

- hat in unserem Verein praktische Tätigkeit
 unserer Einrichtung **eine** Schulung
 unserem Betrieb ehrenamtliche Tätigkeit
 unserer Schule _____
 _____ absolviert.

➤ **Dauer und Zeitumfang der Tätigkeit**

➤ **Tätigkeitsschwerpunkte**

➤ **Wahrgenommene Stärken**

➤ **Praxisstelle:**

Anschrift:

Telefon:

➤ **Praxisbetreuer/in**

➤ **Ort/Datum**

➤ **Unterschrift**
