

Nachweis

Certificate

QUALIPass

Herr / Frau

hat an künstlerischen Bildungsangeboten unserer Einrichtung teilgenommen und im eigenständigen Gestaltungsprozess, Engagement, Kreativität und Durchhaltevermögen bewiesen.

Einrichtung

Organisation

Anschrift

Address

Fachrichtung

Field

- Bildende Kunst interdisziplinär
 Tanz sonstiges
 Medien
 Theater

Telefon

Telephone

Dauer und Zeitumfang der Tätigkeit

Duration of activity

kurzfristig

von

bis

langfristig über mehrere Jahre

von

bis

Inhalte

Work focus

Wahrgenommene Stärken

Strength

Seminarbetreuer / in

Supervisor

Stempel

Ort / Datum

Unterschrift

