Baden-Württemberg
MINISTERIUM FÜR KULTUS, JUGEND UND SPORT

SERVICESTELLE JUGEND UND SCHULE
www.jugendstiftung.de

# Nachweis *Certificate*

QUALIpass

**Herr / Frau**

**hat in unserem Verein, unserer Einrichtung, unserem Betrieb eine Schulung absolviert.**

*Mr. / Ms ... finished a training in our facility / organisation / company / school.*

**Praxisstelle**

*Facility / organisation / company*

**Anschrift**

*Address*

**Dauer und Zeitumfang der Schulung**

*Duration of activity*

**Telefon**

*Telephone*

**Titel und Inhalt der Schulung**

*Training focus*

**Seminarbetreuer/in**

*Supervisor*

Hier klicken und Logo als PDF Datei einfügen

**Ort / Datum**

**Unterschrift**