



Bescheinigung Bildungsträger über die Teilnahme an der Maßnahme

Industrie- und Handelskammer
Ostthüringen zu Gera
Aus- und Weiterbildung
Gaswerkstr. 23
07546 Gera

I. Angaben zum Bildungsträger:

Name: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

II. Persönliche Angaben zum Teilnehmer:

Identnummer: _____

Name, Vorname: _____

Ausbildungsberuf: _____

III. Dauer der Umschulung

von: _____ bis: _____

Der/Die Teilnehmer/-in hat nach Punkt III. „Dauer der Umschulung“ an der Maßnahme teilgenommen.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Bildungsträger