Nachweis über die Teilnahme an einer über das *Weiterbildungsstipendium* geförderten Weiterbildungsmaßnahme

Bezeichnung des Weiterbildungsträgers / Veranstalters:

Anschrift des Weiterbildungsträgers / Veranstalters:

Postleitzahl / Ort / Land:

WEITERBILDUNGSSTIPENDIUM
Durchstarten für Berufseinsteiger

Stipendiatin / Stipendiat

Name	Vorname	Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich	Geburtsdatum

Land	PLZ	Wohnort	Straße

Zuständige Stelle für das Weiterbildungsstipendium (z. B. Kammer, Behörde, Institution etc.)

Nur vom Weiterbildungsträger auszufüllen:

Genaue Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme

Teilnahme

Die Teilnehmerin / Der Teilnehmer hat in der Zeit vom [Datum] bis [Datum]

an der o. g. Weiterbildungsmaßnahme teilgenommen.

Die Weiterbildungsmaßnahme umfasste [Anzahl Tage] Veranstaltungstage / -stunden

In diesem Zeitraum hat die Teilnehmerin / der Teilnehmer an [Anzahl Tage] Veranstaltungstagen / -stunden teilgenommen, davon [Anzahl Tage] in Präsenz und [Anzahl Tage] online.

☐ Bei der Weiterbildungsmaßnahme handelt es sich um einen Fernlehrgang:

Im o. g. Zeitraum hat die Teilnehmerin / der Teilnehmer [Anzahl Aufgaben/Hefte] der erforderlichen [Anzahl Aufgaben/Hefte] Einsendeaufgaben / Fernlehrbriefen bearbeitet und eingesendet.

☐ Die Weiterbildungsmaßnahme wurde vorzeitig am [Datum] abgebrochen.

Mit diesem Formular können sich Stipendiatinnen und Stipendiaten des „Weiterbildungsstipendiums“, einem Förderprogramm der Bundesregierung im Rahmen der Begabtenförderung berufliche Bildung, ihre regelmäßige Teilnahme an einer Weiterbildungsmaßnahme bestätigen lassen.

Ort, Datum	Unterschrift und Stempel

von der zuständigen Stelle auszufüllen	Teilnahmequote _____,___%	*Berechnung:* *Anzahl teilgenommene Stunden / Tage / Aufgaben dividiert durch Anzahl angefallener Stunden / Tage / Aufgaben, multipliziert mit 100.*