



## Nachweis

*Certificate*

## QUALIPass

▶ **Herr / Frau**

\_\_\_\_\_ hat in unserer Schule im Rahmen der Ganztagsschule eine praktische Tätigkeit absolviert.

*Mr. / Mrs ... finished a practical training in our school*

▶ **Schule**

\_\_\_\_\_ *School*

▶ **Anschrift**

\_\_\_\_\_ *Address*

▶ **Dauer und Zeitumfang der Tätigkeit**

\_\_\_\_\_ *Duration of activity*

▶ **Telefon**

\_\_\_\_\_ *Telephone*

▶ **Tätigkeitsschwerpunkte**

*Work focus*

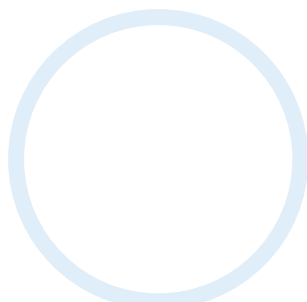
▶ **Wahrgenommene Stärken**

*Strengths*

▶ **Praxisbetreuer / in**

\_\_\_\_\_ *Supervisor*

**Stempel**



▶ **Ort / Datum**

\_\_\_\_\_

▶ **Unterschrift**

\_\_\_\_\_