

Nachweis über die Teilnahme an einer über das Weiterbildungsstipendium geförderten Weiterbildungsmaßnahme

Bezeichnung des Weiterbildungsträgers / Veranstalters:

Anschrift des Weiterbildungsträgers / Veranstalters:

Postleitzahl / Ort / Land:



Stipendiatin / Stipendiat

Name		Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum
Land	PLZ	Wohnort	Straße	

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

Landwirtschaftskammer NRW, GB 4 - Berufsbildung, Nevinghoff 40, 48147 Münster

Nur vom Weiterbildungsträger auszufüllen:

Genauere Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme

Teilnahme

Die Teilnehmerin / Der Teilnehmer hat in der Zeit vom bis

an der o. g. Weiterbildungsmaßnahme teilgenommen.

Die Weiterbildungsmaßnahme umfasste Veranstaltungstage.

In diesem Zeitraum hat die Teilnehmerin / der Teilnehmer an Veranstaltungstagen teilgenommen.

Bei der Weiterbildungsmaßnahme handelt es sich um einen Fernlehrgang:

Im o. g. Zeitraum hat die Teilnehmerin / der Teilnehmer der erforderlichen Einsendeaufgaben / Fernlehrbriefen bearbeitet und eingesendet.

Die Weiterbildungsmaßnahme wurde vorzeitig am 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.