Name Bibliothekskräger

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Landesverband Bibliotheken SH e.V.
Der Geschäftsführer
Alte Kieler Landstr. 99
24768 Rendsburg

, den

Verwendungsnachweis
Ausbildung zum/zur Fachangestellte/n für Medien und Informationsdienste

Auszubildende/r:
Bibliothek:
Sigelnummer:
Beginn der Ausbildung: Voraussichtliches Ende:
Bescheinigung für das Ausbildungsjahr

- ☐ Hiermit wird bescheinigt, dass das Ausbildungsentgelt während des Ausbildungsjahres ununterbrochen gezahlt wurde.
- ☐ Die Ausbildung wurde abgebrochen. Entgelt wurde gezahlt bis zum
- ☐ Die Entgeltzahlung wurde unterbrochen.
  Grund:

  Zeitraum von bis
  Zeitraum von bis
  Zeitraum von bis
  Zeitraum von bis

- ☐ Die Prüfung wurde bestanden.
- ☐ Die Ausbildung wird verlängert bis zum
  Grund der Verlängerung:

Unterschrift, Stempel

Hinweis: Bitte beachten Sie bei der Übermittlung die Richtlinien der DSGVO und senden uns nur die wirklich notwendigen Daten.