

**Qualifizierter Teilnahmenachweis**

<<Anrede>> <<Vorname>> <<Nachname>> (<<TN-Identifikationsnummer aus TRS>>), geboren am <<Geburtsdatum>>, hat in der Zeit vom <<Teilnahmebeginn>> bis << Teilnahmeende>> am Projekt

**<<Projekttitel>>**

**<<Projektnummer>>**

mit einem Stundenumfang von insgesamt <<Anzahl der Stunden>> Stunden teilgenommen.

( hat an den vorgesehenen Modulen regelmäßig teilgenommen und ist bis zum individuell vorgesehenen Projektende im Projekt verblieben.) **optional**

In folgenden Bereichen hat <<Anrede>> <<Vorname>> <<Nachname>> eine Qualifizierung erlangt:

1. (<<Anzahl der Stunden>> Stunden)
2. (<<Anzahl der Stunden>> Stunden)
3. (<<Anzahl der Stunden>> Stunden)
4. (<<Anzahl der Stunden>> Stunden)
5. (<<Anzahl der Stunden>> Stunden)

<<Ort>>, <<Datum>>

Unterschrift

<<Vorname>>, <<Nachname>>

Gefördert durch das Ministerium für Arbeit, Soziales, Transformation und Digitalisierung Rheinland-Pfalz aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds Plus