

---

## Zeugnis Qualifizierungsbaustein

Name und Anschrift des Betriebes / Trägers oder sonstigen Anbieter der  
Berufsausbildungsvorbereitung

## Zeugnis

nach § 7 der Berufsausbildungsvorbereitungs-Bescheinigungsverordnung über die  
Leistungsfeststellung zum Abschluss des Qualifizierungsbausteins

Bezeichnung des Qualifizierungsbausteins

Herr / Frau

geboren am

Geburtsort

hat vom

bis

---

im Rahmen

(Art der berufsausbildungsvorbereitenden Maßnahme)

an dem Qualifizierungsbaustein

teilgenommen und das Qualifizierungsziel mit

Erfolg erreicht.

Das Qualifizierungsziel umfasst:

Der Qualifizierungsbaustein ist dem anerkannten Ausbildungsberuf

zuzuordnen

Die fachlichen Bestandteile des Qualifizierungsbausteins sind dem beigefügten Qualifizierungsbild zu entnehmen.

Datum

---

Unterschrift(en) Betrieb / Träger oder sonstiger Anbieter der Berufsausbildungsvorbereitung