

Empfehlungsschreiben zuständige Fachberatung KTP
zur Teilnahme an der Qualifizierung



Unterbezirk
Ennepe-Ruhr

Kontaktdaten Teilnehmer*in:

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Kontaktdaten Fachberatung:

Träger _____

Anschrift _____

PLZ, Ort _____

Name der FB _____

Telefonnummer _____

Email _____

Hiermit bestätige ich, _____ als Fachberater*in der
Kommune _____, dass die Teilnahme von o.g. Teilnehmer*in
an der geplanten Qualifizierung **zum aktuellen Zeitpunkt** befürwortet wird.

Datum

Unterschrift