Name und amtliche Bezeichnung der Schule

**Zertifikat**

Frau/Herr 1)

(Vor- und Zuname)

geboren am in

hat im Rahmen des Bildungsganges \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

die Qualifikation

**Internationale berufliche Mobilität**

erworben.

Bemerkungen

<<Umfang der theoretischen Lerneinheit, Dauer des Praktikums mit Datumsangaben, aufnehmender Betrieb, Partnerschule im Ausland>>

(Ort, Datum der Zeugnisausgabe) (EU-Koordinatorin/EU-Koordinator)

 (Siegel) (Schulleiterin/Schulleiter)

 Schulnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_