



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung



EUROPÄISCHE UNION



Individuelles Curriculum - abschlussorientierte modulare Nachqualifizierung

Qualifizierungsplan Teilnehmer

Arbeitgeber		Zuständige Stelle gemäß BBiG / HWO	
Bildungsträger		Qualifizierungsort (wenn abweichend vom Bildungsträger)	
DB Training, Straße: Ort:			
Teilnehmerdaten			
Name, Vorname:		Geburtsdatum:	Geburtsort:
Wohnanschrift:			
Berufsabschluss/Tätigkeiten (nur die für diesen Abschluss wichtigsten relevanten Daten angeben: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
wenn ja, welchen Abschluss:			
Maßnahmedaten			
Vorgesehener Abschluss:			
Ausbildungsberuf/Qualifikation: Fachkraft für Lagerlogistik			
Fachrichtung, Schwerpunkt, Einsatzgebiet, Wahlqualifikation:			
Maßnahmebeginn:	Maßnahmeende:	Vorgesehener zeitigster Prüfungstermin:	

