

AHF PROJEKT "FAMILIENLEBEN & DIGITALISIERUNG" // GÜTESIEGEL

TEILNAHMEÜBERSICHT QUALIFIZIERUNGSMASSNAHMEN

KONTAKTDATEN EINRICHTUNG (bitte ausfüllen)

Einrichtung:

Straße, Nr.:

PLZ:

Ansprechperson (Name, Vorname):

Ansprechperson (E-Mail):

ERLÄUTERUNG

Die Teilnahme an 2 Qualifizierungsmaßnahmen im Rahmen des Projekts „Familienleben und Digitalisierung“ ist Voraussetzung für den Erhalt des Gütesiegels.

Die Teilnahmeübersicht ist zum Ablauf des 3. Projektjahres einzureichen (bis 31.03.2024).

Falls mehrere Mitarbeiter einer Einrichtung an einer Qualifizierung teilnehmen, bitte für jede Person eine extra Zeile ausfüllen.

TEILNAHMEÜBERSICHT

PROJEKTJAHR 3 (01.04.23 - 31.03.24)

DATUM	TITEL DER QUALIFIZIERUNG	TEILNEHMER:IN (NAME, VORNAME)

Gefördert durch:

