

Anlage: Teilnahmeliste Potenzialanalyse 2025

Name der Schule:

Schulnummer:

Maßnahmeträger:

Klasse:

Datum Praxistag:

Teilnehmende:

	Name	Vorname	Unterschrift Teilnehmer*in
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Auszufüllen durch den Maßnahmeträger: eingesetzte Beobachtende(Wird anderes als mit dem Angebot gemeldetes Personal eingesetzt, muss vor Durchführung die Personalmeldung vorliegen!)

Name, Vorname	Unterschrift	Name, Vorname	Unterschrift

Rechnungsnummer:

(Teilnehmer*innenliste(n) bitte im Original als Anlage zur Rechnung)

Gefördert vom:

Bundesministerium
für Bildung, Familie, Senioren,
Frauen und Jugend

Bildungsketten

bibt Bundesinstitut für
Berufsbildungkobra.net
Beratung, Bildung, Brandenburg

Projektstelle Potenzialanalyse Brandenburg

Version 1

Das Projekt wird gefördert vom Bundesministerium für Bildung, Familie, Senioren, Frauen und Jugend sowie vom Ministerium für Bildung, Jugend und Sport des Landes Brandenburg im Rahmen der Initiative Bildungsketten.