

AZUBI NACHWEIS

Hiermit bestätigen wir _____, dass
(Unternehmensname)

Herr / Frau _____ bei uns in der Zeit
(Name, Vorname Azubi)

von _____ bis _____ eine Ausbildung macht.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Name Unterzeichner Druckbuchstaben: _____

Stempel Unternehmen

