



LAND BRANDENBURG

# Zeugnis

über die  
Prüfung zum anerkannten Abschluss

**Geprüfte Fachkraft  
zur Arbeits- und Berufsförderung in  
Werkstätten für behinderte Menschen**

**«FrauHerr» «Vorname» «Nachname»**

«Geburtsname»

geboren am «Geburtsdatum» in «Geburtsort»

hat am «Datum» die Prüfung zum anerkannten Abschluss  
gemäß der Verordnung über die Prüfung zum anerkannten Abschluss  
Geprüfte Fachkraft zur Arbeits- und Berufsförderung in Werkstätten für behinderte  
Menschen vom 25.Juni 2001 (BGBl. I S. 1239)

**bestanden.**

Cottbus, «DatumZeugnis»