



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) mit folgenden Ergebnissen

**bestanden.**

- |  |                   |                 |
|--|-------------------|-----------------|
| <b>1. Schriftliche Aufsichtsarbeit</b>                                       | <b>„«Punkte»“</b> | <b>(«Note»)</b> |
| <b>2. Praxisbezogene Projektarbeit mit<br/>Präsentation und Fachgespräch</b> | <b>„«Punkte»“</b> | <b>(«Note»)</b> |

Cottbus, «DatumZeugnis»