Landesinstitut für Schulqualität und Lehrerbildung Sachsen-Anhalt (LISA)

# Teilnahmebestätigung

**Vorname Name**

hat an der vom Europäischen Sozialfonds (ESF) geförderten Fortbildung

„Bezeichnung der Maßnahme“

**(****1X E 7XX XXX )**

vom       bis

über       Stunden (Unterrichtsstunden) teilgenommen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Projektleiter |