

Fragebogen zur STEP Branchenqualifizierung



Projektnummer	STEP-B-	Beginn	
Antragsteller*in		Ende	
Programmteilnehmer*in		Wochenarbeitszeit (Ø)	

1. Projekte an denen Programmteilnehmer*in mitgearbeitet hat

--

2. Arbeitsbereiche und Aufgaben, die Programmteilnehmer*in übernommen hat

--

3. Erfahrung der/des Programmteilnehmer*in in eigenen Worten

--

4. Weiterbildungen, die Programmteilnehmer*in in Anspruch genommen hat

--

5. Anmerkungen/ Wünsche zum STEP Programm

--

6. Datum / Unterschrift Antragsteller*in

Datum / Unterschrift Programmteilnehmer*in

--	--