### TEILNAHME-ZERTIFIKAT

Der/Die Unterzeichnende, *(Vorname- Nachname),* *(Funktion)* bei *(Organisation)* bestätigt hiermit, dass

**VORNAME NACHNAME**

aus der Organisation / dem Unternehmen *(Name und Adresse)*

an dem

**Training für Trainer/innen für das Soft Skills Trainingsprogramm**

teilgenommen hat.

Die Schulung fand von *(Beginn der Schulung)* bis *(Ende der Schulung)* in *(Ort der Schulung)* statt und umfasste 25 Stunden.

**Nach Abschluss der Schulung ist *Vorname Nachname* in der Lage, das europäische Soft Skills Trainingsprogramm durchzuführen.**

Für die Richtigkeit der Angaben:

Ausgestellt in *(Ort)* am *(Datum)* *(Unterschrift)*

*(Vorname - Nachname),*

*(Funktion) (Organisation)*