

Stellungnahme des/der Ausbildungsleiters/-in

Frau/Herr

Der/die Bewerber/in ist aus meiner Sicht für die HFW-Fortbildung

sehr geeignet

geeignet

bedingt geeignet

ungeeignet

Begründung:

Teilnahme am AC erforderlich

ja

nein

Vorschlag für die Gruppeneinteilung HFW (ADG)

Nord

Mitte

Süd

Sonstige Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift Ausbildungsleiter/in