

Melde-Nr.:

NACHWEIS
der praktischen Tätigkeit einschl. Ausbildungs- und Umschulungszeit

des geb. am
(Name, Vorname)

Die Aufstellung soll einen lückenlosen Nachweis der Berufstätigkeit ergeben. Ausfallzeiten (Wehrdienst, Arbeitslosigkeit, usw.) sind mit aufzuführen.

Lfd. Nr.	von - bis	Monate	Arbeitgeber	beschäftigt als	Art der Tätigkeit
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Die Facharbeiterprüfung als wurde am
bei Firma in abgelegt.

.....
Ort Datum Unterschrift