

Firmenbezeichnung und Anschrift
Jobcenter Kiel Maßnahmebüro Adolf-Westphal-Str. 2 24143 Kiel

Vermerke des Jobcenter Kiel	
Eingangsvermerk Betriebl. Erprobung	
Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen!	

--	--

Schlusserklärung

- | | |
|--|---|
| 1. Name, Vorname und Geburtsdatum der Praktikantin bzw. des Praktikanten

geb. am | Bitte reichen Sie die ausgefüllte Erklärung nach Ablauf der Förderung spätestens jedoch bis zum _____ zurück. Treten Veränderungen ein, reichen Sie bitte die Erklärung unverzüglich zurück. |
|--|---|
- | |
|--|
| 2. Das Praktikumsverhältnis mit o. a. Praktikantin bzw. Praktikanten
<input type="checkbox"/> besteht fort
<input type="checkbox"/> wurde gelöst am _____ (letzter Praktikumstag)
<input type="checkbox"/> durch den Arbeitgeber <input type="checkbox"/> durch die Praktikantin bzw. den Praktikanten
Gründe: |
|--|
- | |
|--|
| 3. Die Zahlung des regelmäßigen Entgelts war
<input type="checkbox"/> nicht unterbrochen
<input type="checkbox"/> unterbrochen vom _____ bis _____
Gründe (z.B. Kurzarbeitergeld, unbezahlter Urlaub, Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung): |
|--|
- | |
|---|
| 4. Der Teilnehmerin / dem Teilnehmer wurde ein qualifiziertes Zeugnis ausgehändigt, das Auskunft gibt über die vermittelten Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten.
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Kopie des qualifizierten Zeugnisses ist beigefügt. |
|---|

5. Sonstige Anmerkungen (z. B. zum Verbleib des Teilnehmers nach dem Förderzeitraum):

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben.

(Ort/Datum)

(Unterschrift des Arbeitgebers und
Firmenstempel)