

Bestätigung der Leitung oder fachlichen Assistenz bei Seminaren

Im Rahmen der Ausbildung zur Dipl. Lebens- und Sozialberatung (Psychologische Beratung)

	Name (LSB i.A.)		
	Angaben zur Leitung bzw. Assistenztätigkeit		
	Titel		
	Organisation		
	Verantwortliche Leitung		
	Bestätigte Stunden		
	lm Zeitraum	von	bis

Ort, Datum

Stempel der Organisation Unterschrift Leitung