

Individueller Qualifizierungsplan

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum, Geburtsort: _____

Bezeichnung/Thema: Marketing/Vertriebsassistent/in

Schulungsort: Paderborn

Lehrgangsbeginn: _____

Inhalte:

Office-Anwendungen von: _____ bis: _____

Marketing von: _____ bis: _____

DTP-InDesign/Photoshop von: _____ bis: _____

Vertrieb von: _____ bis: _____

Praxisphase von: _____ bis: _____

Persönlicher Beginn: _____

Persönliches Ende: _____

Inhalte mit FGE-Mitarbeiter/in besprochen: Datum: _____

Sonstige Vereinbarungen zur individuellen Förderung:

Ort, Datum

Unterschrift (Teilnehmer/in)

Ort, Datum

Unterschrift (FGE)