

zdi-BSO-MINT Programm

Bescheinigung der Dozentinnen und Dozenten über die Durchführung von zdi-BSO-MINT Maßnahmen im Baustein B1

zdi Zukunft durch
Innovation
Nordrhein-Westfalen

Gemeinsam forschen
und verstehen

zdi-Region:

(Bitte tragen Sie den Namen Ihrer Region ein)

Bausteinzuordnung und Titel der Maßnahme:

(Bsp.: B1.1 – Maschinenbau mal anders)

Name der Dozentin / des Dozenten ¹ :	Dozentinnen- /Dozententyp ² :	Datum und Dauer ³ :	Arbeitgeber ⁴	Unterschrift ⁵ :

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir, die oben angegebene zdi-BSO-MINT Maßnahme sowohl im oben genannten zeitlichen Rahmen, als auch inhaltlich, wie in der zugehörigen Maßnahmenbeschreibung dargestellt, durchgeführt zu haben. Mit der oben geleisteten Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der getätigten Angaben. Wir bestätigen weiter, dass eine Sicherheitsbelehrung (falls notwendig) der Teilnehmenden der oben genannten Maßnahme stattgefunden hat.

Des Weiteren bestätigen wir, dass alle uns im Rahmen der oben genannten Maßnahme zugetragenen personenbezogenen Teilnehmerdaten streng vertraulich behandelt werden.

DSGVO: Zudem ist uns bewusst, dass die o.a. Daten zu Abrechnungszwecken an die zdi-Landesgeschäftsstelle und die Bundesagentur für Arbeit weitergeleitet werden. Eine Weitergabe an andere als die benannten Stellen erfolgt nicht. Die Daten werden zu Prüfungszwecken für fünf Jahre archiviert und anschließend vernichtet. Im Rahmen einer tatsächlichen Prüfung ist eine Kontaktaufnahme möglich.

¹ In dem **fett umrandeten Feld** ist der **HD** gemäß Bausteinbeschreibung **einzutragen**. Die **geforderten** und zusätzlichen **ND** sind in den folgenden Feldern einzutragen. Es dürfen **maximal** pro Maßnahme der o.g. Bausteine **drei Dozenten** (ein HD, zwei ND) eingesetzt werden. Die erforderlichen Bestimmungen sind der Programmbeschreibung zu entnehmen.

² **Kategorien entsprechend der Dozentin / des Dozenten eintragen.** Details können der Beschreibung der Programmbausteine entnommen werden.

³ Der **Durchführungszeitraum** ist bei **eintägigen** Veranstaltungen mit **TT.MM.JJ** und der Dauer in **Zeitstunden** anzugeben.

Bei **mehrtägigen** Veranstaltungen in folgender Form: **TT.MM.JJ bis TT.MM.JJ** und der Dauer in **Zeitstunden**.

⁴ **Name des Arbeitgebers** und **Ort der Arbeitsstätte** angeben. Die Position des Dozenten im Unternehmen ist dem **Qualifikationsprofil** gem. AZAV zu entnehmen, welches das zdi-Netzwerk vorhält.

⁵ Eine **Unterschrift** darf **nur** durch den Dozenten selber erfolgen.

 **Bundesagentur für Arbeit**
Regionaldirektion
Nordrhein-Westfalen

Ministerium für
Kultur und Wissenschaft
des Landes Nordrhein-Westfalen

