

Dozierendenbescheinigung B1 bis B4

zdi-BSO-MINT-Kurs 2023

zdi-Region: (Bitte tragen Sie den Namen Ihrer Region ein)

Bausteinzuordnung und Titel der Maßnahme: (Bsp.: B2 | xxxxx)

Name ¹ :	Dozierenden-kategorie ² :	Durchführungszeitraum ³ :	Arbeitgeber:in 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 stattgefunden hat. Des Weiteren bestätigen wir, dass alle uns im Rahmen der oben genannten Maßnahme zugetragenen personenbezogenen Teilnehmendendaten 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 die **Hauptdozentin/der Hauptdozent (HD)** gemäß Bausteinbeschreibung **einzutragen**. Die **geforderten** und zusätzlichen **Nebendozierenden (ND)** sind in den folgenden Feldern einzutragen. Die maximal einsetzbare Dozierendenzahl pro Maßnahme ergibt sich aus den Vorgaben des jeweiligen Bausteins und im Baustein B4 zusätzlich über das jeweilige Modul. Die erforderlichen Bestimmungen sind der Programmbeschreibung zu entnehmen.

² **Kategorien entsprechend der jeweiligen Dozierenden 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 der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers** angeben. Weitere Angaben zu den Dozierenden im Unternehmen sind dem **Qualifikationsprofil** gem. AZAV zu entnehmen, welches die zdi-Region vorhält.

⁵ Eine **Unterschrift** darf **nur** durch die Dozierenden persönlich erfolgen.