



## **Bundesinstitut für Berufsbildung**

### **Empfehlung des Hauptausschusses des Bundesinstituts für Berufsbildung vom 1. September 2020 für ein Zeugnismuster für alle anerkannten Fortbildungsabschlüsse**

Der Hauptausschuss empfiehlt für alle anerkannten Fortbildungsabschlüsse das beigefügte Zeugnismuster, um die Einheitlichkeit der Zeugnisse (Anlage 1 und 2) sicherzustellen. Danach soll das jeweilige Zeugnis das Niveau des DQR ausweisen, soweit eine Zuordnung des Abschlusses zu einem Niveau des DQR erfolgt ist. Dieser Beschluss ist solange wirksam, bis eine rechtliche Verankerung des DQR umgesetzt ist.\*

---

\* Diese Empfehlung ersetzt die Empfehlung des Hauptausschusses des Bundesinstituts für Berufsbildung (BIBB) vom 16. Dezember 2015 für ein Zeugnismuster für alle anerkannten Fortbildungsabschlüsse (BAnz AT 13.07.2016 S2).

---



[Logo und Bezeichnung der zuständigen Stelle]

## Zeugnis

über den anerkannten Fortbildungsabschluss

...[vollständige Abschlussbezeichnung aus der anwendbaren Fortbildungsordnung]...

(Vorname Nachname)

geboren am .....

hat am ..... die Prüfung nach der Verordnung über die Prüfung zum anerkannten Fortbildungsabschluss ..... vom ..... (BGBl. I S. ....), die zuletzt durch Artikel ..... der Verordnung vom ..... (BGBl. I S. ....) geändert worden ist, mit folgenden Ergebnissen bestanden:

	Punkte	Note
I. ....	[...]	[...]
.....	[...]	[...]
.....	[...]	[...]
II. ....	[...]	[...]
.....	[...]	[...]
.....	[...]	[...]

ggf. III. etc.

Gesamtpunktzahl .....

Gesamtnote .....



Im Fall des § X: „Der Prüfungsteilnehmer/Die Prüfungsteilnehmerin wurde gemäß § X im Hinblick auf die am ..... in ..... vor ..... abgelegte Prüfung in dem Prüfungsteil/Prüfungsbereich ..... befreit.“

[Ort, Datum]

*Unterschrift kann im Einvernehmen mit dem  
Prüfungsausschuss entfallen*

[Faksimile/Unterschrift eines  
Vertreters/einer Vertreterin des  
Prüfungsausschusses]



[Siegel der  
zuständigen  
Stelle]

*Unterschrift verpflichtend*

[Faksimile/Unterschrift einer  
zeichnungsberechtigten Person  
der zuständigen Stelle]

[Angabe der Funktion, z.B.  
Vorsitzende des  
Prüfungsausschusses]

[Angabe der Funktion, z.B.  
Hauptgeschäftsführer]

Bemerkungen:

Dieser Abschluss ist im Deutschen und Europäischen Qualifikationsrahmen dem Niveau ..... zugeordnet.



[Logo und Bezeichnung der zuständigen Stelle]

## Zeugnis

über den anerkannten Fortbildungsabschluss

...[vollständige Abschlussbezeichnung aus der anwendbaren Fortbildungsordnung]...

(Vorname Nachname)

geboren am .....

hat am ..... die Prüfung nach der Verordnung über die Prüfung zum anerkannten Fortbildungsabschluss ..... vom ..... (BGBl. I S. ....), die zuletzt durch Artikel ..... der Verordnung vom ..... (BGBl. I S. ....) geändert worden ist, bestanden:

[Ort, Datum]

*Unterschrift kann im Einvernehmen mit dem  
Prüfungsausschuss entfallen*

[Faksimile/Unterschrift eines  
Vertreters/einer Vertreterin des  
Prüfungsausschusses]

[Angabe der Funktion, z.B.  
Vorsitzende des  
Prüfungsausschusses]

*Unterschrift verpflichtend*

[Faksimile/Unterschrift einer  
zeichnungsberechtigten Person  
der zuständigen Stelle]

[Angabe der Funktion, z.B.  
Hauptgeschäftsführer]



[Siegel der  
zuständigen  
Stelle]

Bemerkungen:

Dieser Abschluss ist im Deutschen und Europäischen Qualifikationsrahmen dem Niveau ..... zugeordnet.