Name

Anschrift

Alice-Salomon-Hochschule Berlin

Immatrikulationsverwaltung

Alice-Salomon-Platz 5

12627 Berlin

Ort, Datum

Nachweis Berufserfahrung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau …. im Zeitraum vom … bis …. mit einem Stundenumfang von wöchentlich ….Stunden bei uns als ….. beschäftigt war.

Mit freundlichen Grüßen,