

Anwesenheitsliste für Teilnehmer/in

Projektnummer: 21.08bsz01.04.0./00088/19/

 Name, Vorname des/der Teilnehmer/in:

 Monat/Jahr:

 Vertragszeitraum lt. Vereinbarung:

 Tatsächlicher Zeitraum:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Anwesenheit (siehe Legende)																																

Einsatzstelle:

 Stempel/Unterschrift Einsatzstelle

 Stempel/Unterschrift Seminarleitung

 Unterschrift Teilnehmer/in

Legende: **die Auswahl ist bindend, Änderungen und Ergänzungen sind nicht zulässig**

- | | | | |
|---|---------------------------|----|-------------------------|
| A | anwesend in Einsatzstelle | K | Krank |
| S | anwesend in Seminar | Kk | Kind krank |
| U | Urlaub | UE | Unentschuldigtes Fehlen |
| E | entschuldigte Abwesenheit | F | Feiertag |
| | | ZA | Zeitausgleich |

Hiermit erkläre ich, dass ich keine Berufsausbildung in der Einsatzstelle abgeschlossen habe.

 Unterschrift Teilnehmer/in
 (einmalig mit Vertragsbeginn)



Das Projekt wird aus dem Operationellen Programm ESF Sachsen-Anhalt 2014 – 2020 finanziert.