# Anwesenheitsliste für Teilnehmer/in

|  |  |
| --- | --- |
| Projektnummer: |  |
| 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**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Hiermit erkläre ich, dass ich keine Berufsausbildung |
|  A | anwesend in Einsatzstelle |  K | Krank | in der Einsatzstelle abgeschlossen habe. |
|  S | anwesend in Seminar |  Kk | Kind krank |  |
|  U | Urlaub |  UE | Unentschuldigtes Fehlen |  |
|  E | entschuldigte Abwesenheit |  F | Feiertag |  |
|  |  |  ZA | Zeitausgleich | Unterschrift Teilnehmer/in |
|  |  |   |  | (einmalig mit Vertragsbeginn) |

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