

Anwesenheitsliste

(Bitte bestätigt bis zum **5. Werktag** des Folgemonats an ALIS senden.)

Fax: 07258-29300-50, E-Mail: office@alis.at

Name: _____

Monat: _____ **202 .**

Die **SCHULE** bestätigt, dass obg. TeilnehmerIn
im genannten Zeitraum anwesend war;
eine Lehreinheit (netto 45 Minuten) ist eine anrechenbare Stunde

wöchentliche Soll-Auslastung
beim Praktikumsgeber (38 Std., 40 Std.,.....)

Stampiglie und Unterschrift vom **FREMDPRAKTIKUM**

Stampiglie und Unterschrift vom **PRAKTIKUMSGEBER**

Datum	Tätigkeit	von	bis	von	bis	tatsächliche Stunden	anrechenbare Stunden
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.							
SALDO ALT (Übertrag Plus- od. Minusstunden v. VORMONAT)							
IST-STUNDEN (tatsächlich geleistete Stunden) Tätigkeit: P = Praktikum, S = Schule, FP = Fremdpraktikum, K = Krank U = ausbildungsfreie Zeit/Ferien, SU = Sonderurlaub, PU = Pflegeurlaub							
SOLL-STUNDEN = Monatssoll (lt. Praktikumsgeber)							
SALDO NEU (Plus- oder Minusstunden)							

Als StiftungsteilnehmerIn bestätige ich mit meiner **Unterschrift** die Richtigkeit der obigen Angaben

IN KOOPERATION MIT DEM