



ALIS

ALTENHEIM-
IMPLACEMENT-
STIFTUNG

Anwesenheitsliste

Die eigenhändig unterschriebene Liste bitte bis zum **5. Werktag** des Folgemonats an die ALIS senden.

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

Name: _____

Monat: _____ **202** .

Stampiglie und Unterschrift vom Praktikumsgeber/Schule

wöchentliche Auslastung (38 Std., 40 Std.,...)

Datum	Tätigkeit	von.....bis	anrechenbare Stunden ohne Pausen Eine Lehreinheit (netto 45 Minuten) ist eine anrechenbare Stunde
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.			
Gesamtstunden Tätigkeit: P = Praktikum, S = Schule, FP = Fremdpraktikum, K = krank, SU = Sonderurlaub, PU = Pflegeurlaub, U = ausbildungsfreie Zeit/Ferien			

Als Stiftungsteilnehmer*in bestätige ich mit meiner **Unterschrift** die Richtigkeit der obigen Angaben;

IN KOOPERATION MIT DEM

