



QUALITYPERSONAL
IMPLACEMENT

Quality Personal Implacment GmbH,
Hauptstraße 78, 4484 Kronstorf
Fax: 07225/86255/20
Email: office@quality-personal.at

Monat

Name:

SvNr.:

Anwesenheitsbestätigung:

		Anwesenheitszeiten(in Stunden)				Aufteilung		Bemerkungen (Ausbildungsinhalte, Kurstitel, Krank Ausbildungsfreie Zeit, Pflegefreistellung,)
Datum	von	bis	Pause	Gesamtstunden	Praxis	Theorie		
Übertrag Vormonat								
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								
Monatssumme								

Die wöchentliche Normalarbeitszeit darf nicht überschritten werden.

Abgabefrist: 7. des Folgemonats

Missachtung kann zum Ausbildungsabbruch führen

Datum/Unterschrift Aquateilnehmer

Datum/Unterschrift Ausbildungsbetrieb