Anwesenheitsliste (Weiterbildungsstipendium)

Vor- und Zuname Stipendiat/in:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bezeichnung der Maßnahme:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr.  | Unterrichtstag  | Unterschrift Dozent/in  | Bemerkung (z. B. krank, ausgefallen)  |
| 1  |    |   |   |
| 2  |    |   |   |
| 3  |    |   |   |
| 4  |    |   |   |
| 5  |    |   |   |
| 6  |    |   |   |
| 7  |    |   |   |
| 8  |    |   |   |
| 9  |    |   |   |
| 10  |    |   |   |
| 11  |    |   |   |
| 12  |    |   |   |
| 13  |    |   |   |
| 14  |    |   |   |
| 15  |    |   |   |
| 16  |    |   |   |
| 17  |    |   |   |
| 18   |    |   |   |
| 19  |    |   |   |
| 20  |    |   |   |

 | Von der HWK auszufüllen: Auszahlung zum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_ Tage x \_\_\_\_\_\_\_\_\_ km = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ km x 0,15 € = \_\_\_\_\_\_\_\_\_ €  |

Bitte reichen Sie die Listen (unaufgefordert) zu den auf Ihrer Kostenaufstellung genannten Daten ein (Fax/PDF-Datei genügt). Nehmen Sie immer ein Exemplar zu Ihren Unterlagen. Bitte reichen Sie keine Tage doppelt ein, sondern führen die Listen fortlaufend. Am Ende der Maßnahme müssen Sie eine mindestens 80-prozentige Teilnahme nachweisen. Sollten mehrere Fehltage z. B. aufgrund Krankheit anfallen, benötigen wir eine Kopie der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung bzw. ein Attest. Sollten Sie z. B. aufgrund von Schichtdienst/ Geschäftsreise nicht regelmäßig am Unterricht teilnehmen können, teilen Sie uns dieses bitte vorab mit und reichen eine Bestätigung des Arbeitgebers ein, die dieses belegt.

Bestätigung des Veranstalters über die Teilnahme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Stempel/Unterschrift)