Fremmødeliste

Navn på praktikant: _____ **Virksomhed:** _____

Fødselsdato: _____ **Adresse:** _____

Timer/uge _____ _____

Periode: _____ **til** _____ **tlf:** _____

Kontaktperson i jobcenteret: _____ **e-mail:** _____

Kontaktperson i virksomheden _____ **e-mail:** _____

Dato	Mødt (x)	Fraværsårsager		
		Sygdom (x)	Barn syg (x)	Udeblivelse skriv årsag:

Timesedlerne bedes indsendt pr. mail til : **0**

eller pr. mail til: jobcenter@aabenraa.dk

du kan også sende pr. brev til: **Jobcenter Aabenraa**
Kallemosen 20
6200 Aabenraa