|  |
| --- |
| **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** |  |