서식 40 미인정 훈련과정 수강자 출석부(예시)

출 석 부 (미인정 훈련과정 수강자용)

훈련생 성명:	
훈련 기관명:	
훈련 과정명:	

훈련 기간 : 20 . . . ~ 20 . . .

소정훈련일수: <u>일</u>

실제출석일수: <u>일(출석률:</u> %) 별도 수당지급여부:□없음,□있음(금액: 원)

결재						
원장	팀장	담당				

훈련일자		훈련시간		실제 훈련참여 시간		소 실 제	실 제	겵	지각 조퇴	확인		
월	일	시작시간	종료시간	시작시간	종료시간	지각, 조퇴, 외출시 해당 시간	소저얼얼석일	실제출석일	결석일수	지각 조퇴 외출 시간 합계	훈련생	훈련교사

20 . . .

위 내용이 사실임을 확인합니다.

국민취업지원제도 수급자(제출자) 성명:

(서명 또는 인)