

Nom **POSON**Bénéficiaire
19124605Convention
97015190837Prénom **ALAN**

Offre N° :

19134

UP :

164

Code Résa

001

Fct (C/D/L) :

C

Semaine

25

Année

2020

Mesure :

355

Intitulé offre :

DWWM

Ref. Externe :

2019 640 955

Convention

97015190837

P6		PAE				Feuille de présence entreprise hebdomadaire individuelle				P6	
Jour		Durée / Code abs.		Signature stagiaire		Signature tuteur		Horaires Entreprise			
LUN 15 juin	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs						8h30 12h30			
	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs						13h30 17h30			
MAR 16 juin	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs						8h30 12h30			
	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs						13h30 17h30			
MER 17 juin	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs						8h30 12h30			
	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs						13h30 17h30			
JEU 18 juin	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs						8h30 12h30			
	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs						13h30 17h30			
VEN 19 juin	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs						8h30 12h30			
	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs									
SAM 20 juin	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs									
	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs									
absence toute la semaine		Observations Entreprise								Cachet	
SEM 25	<input type="checkbox"/> Code	Nom et prénom du tuteur								Cachet entreprise	

Renvoyer par fax ou par courriel chaque fin de semaine et remettre l'original au bénéficiaire, merci

Fax destinataire : 0328588689

e-mail :

Codes Absences : 01 - Retard 05 - Maladie 06 - Absence légale 20 - Accident du travail Sans Arrêt 21 - Accident du travail Avec Arrêt 30 - Accident trajet Sans Arrêt 31 - Accident trajet Avec Arrêt 40 - Accident travail hors Alpa Sans Arrêt 41 - Accident travail hors Alpa Avec Arrêt 97 - Absence autorisée rémunérée 98 - Absence autorisée non rémunérée 99 - Absence non autorisée non rémunérée