

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

Offre N° :

UP :

Code Résa

Fct (C/D/L) :

Semaine

Année

19134**164****001****C****32****2020**

Mesure :

Intitulé offre :

Ref. Externe :

25-05-2020

14-08-2020

355

DWWM

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 03 aout	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs						8h30 12h30			
	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs						13h30 17h30			
MAR 04 aout	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs						8h30 12h30			
	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs						13h30 17h30			
MER 05 aout	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs						8h30 12h30			
	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs						13h30 17h30			
JEU 06 aout	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs						8h30 12h30			
	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs						13h30 17h30			
VEN 07 aout	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs						8h30 12h30			
	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs									
SAM 08 aout	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs									
	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs									
absence toute la semaine		Observations Entreprise						Cachet			
SEM 32	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