

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

P6 59 59011 19134 164 23 2020 19124605

Offre N° :

19134

UP :

164

Code Résa

001

Fct (C/D/L):

C

Semaine

23

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 | |
| <input type="checkbox"/> | LUN 01 juin | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | abs | | | ferié | | |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | MAR 02 juin | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | abs | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | 13h30 17h30 |
| <input type="checkbox"/> | MER 03 juin | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | abs | | | | | 08h30 12h30 |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | 13h30 17h30 |
| <input type="checkbox"/> | JEU 04 juin | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | abs | | | | | 08h30 12h30 |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | 13h30 17h30 |
| <input type="checkbox"/> | VEN 05 juin | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | abs | | | | | 08h30 12h30 |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | 13h30 15h00 |
| <input type="checkbox"/> | SAM 06 juin | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | abs | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| absence toute la semaine | | Observations Entreprise | | | | | | Cachet |
| <input type="checkbox"/> | SEM 23 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Nom et prénom du tuteur | | | | Cachet entreprise | |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | |

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