

# FO Stundennachweis

Teilnehmer(in)		Kunden-Nr.	
Praktikumsstelle		Monat / Jahr	

Tag	Arbeitsbeginn		Arbeitsende	Zeitstunden	Bemerkung	Vermerk durch BBQ
1		-				
2		-				
3		-				
4		-				
5		-				
6		-				
7		-				
8		-				
9		-				
10		-				
11		-				
12		-				
13		-				
14		-				
15		-				
16		-				
17		-				
18		-				
19		-				
20		-				
21		-				
22		-				
23		-				
24		-				
25		-				
26		-				
27		-				
28		-				
29		-				
30		-				
31		-				

Bitte senden Sie diese Liste BBQ jeweils am Monatsende per E-Mail oder Fax zu.

Legende der Vermerke (wird nach Zusendung des Stundennachweises durch BBQ ergänzt)

E = entschuldigt | UE = unentschuldigt | K = Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung vorgelegt

Unterschrift Praktikumsstelle