Ev. Fachseminar für Pflegeberufe

Am Fernmeldeamt 15
45145 Essen
Tel.: 0201 503 573
Fax: 0201 500 039
Leitung: Herr Holm Schwanke

Prakt. Ausbildung Arbeitszeitnachweis für

(Vorname Nachname)

Kursteilnehmer:

Unterbrechung:

Kurs:

Einsatzzeit:

Einsatzbereich:

Geplante Arb – Zeit:

Woche	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Tagd	NW	Abwh	HZ
							Einzelsummen:				
							Istzeit:		Gesamtzeit:		
									Übertrag:		

Eintragungen:
F = frei, K = krank
FT = Feiertag, U = Urlaub

Sachlich und rechnerisch richtig:

Leitung Kursteilnehmer*in

Legende: Tagd = Tagdienst, NW = Nachtdienst, Abwh = Abwesenheit, z.B. Krank, HZ= Handzeichen des Einsatzbereiches