



Fehlzeitenstatistik (der bisher insgesamt zurückgelegten Ausbildungszeit)

Maßnahmeträger: _____ Ausbilder: _____

Ausbildungsberuf: _____ Ausbildungszeit lt. Vertrag: _____ Datum: _____

Name, Vorname	Soll – Gesamtausbildungszeit in Tagen Gesamt/Praxis/Theorie	Fehlzeiten Gesamt in Tagen (Prozent)	Fehlzeiten Praxis in Tagen (Prozent)	Fehlzeiten Theorie in Tagen (Prozent)	Unentschuldigte Fehlzeiten Gesamt in Tagen (Prozent)	Entschuldigte Fehlzeiten Gesamt in Tagen (Prozent)
<i>Bsp. Muster, Max</i>	<i>300/200/100</i>	<i>66 (22 %)</i>	<i>41 (21 %)</i>	<i>25 (25 %)</i>	<i>2 (1 %)</i>	<i>64 (21 %)</i>

Ansprechpartner: _____ E-Mail: _____ Telefon: _____ Unterschrift: _____