Anlage 1b

(Ort / Datum)	
Träger:	

Namentliches Verzeichnis der Kursteilnehmerinnen/-teilnehmer Anlage zu Nr. 2 des Antrags auf Gewährung einer Zuwendung Zugleich Beleg zu Nr. 1 des Verwendungsnachweises

Fachseminar für			Kursbeginn / -ende						Angaben zum Ausbildungsverlauf					
		Altenpflege / Familienpflege	vom	bis										
Bez.d. Lehrgangs (entspr.d. Anlg 1a) Lfd. Frau Name der Teilnehmenden Nr. Herr A B C 1.			Kursnr.:											
Lfd.	Frau	Name der Teilnehmenden	Anschrift	t	Gewöhnliche	ALG I	ALG II	Landes	Sonst./	Abweichendes	Familienpflege:	Letzte kontinuier-	Abschluss	Bemerkungen
Nr.	Herr				Aufenthalt	Förd.	Förd.	Förd.	Keine	Kurs-	Berufspraktikum	liche Unterrichts-	prüfung	
					in NRW seit				Förd.	Eintrittsdatum	vom - bis	teilnahme am	bestanden am	
Α	В	С	D		Е	F	G	Н	I	J	K	L	M	N
1.														
					Spalte									
					kann									
2.					entfallen									
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														
11.														
12.														
13.														
14.														
15.														
16.														
17.														
18.														
19.														
20.														
21.														
2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 20. 21. 22. 23. 24. 25.	ļ													
23.														
24.	ļ													
25.														
		Summe:				0	0	0	0					