Anlage 2b

(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			Ŭ
Altenpflege / Altenpflegehilfe			vom	bis									
Bez	z.d. Le	hrgangs (entspr.d. Anlg 4a)	Kursnr.:										
Lfd.	Frau	Name der Teilnehmenden	Anschrift		Gewöhnlicher	Landes	ALG I	ALG II	Sonst./	Abweichendes	Letzte kontinuier-	Abschluss	Bemerkungen
Nr.	Herr				Aufenthalt	Förd.	Förd.	Förd.	Keine	Kurs-	liche Unterrichts-	prüfung	
					in NRW seit				Förd.	Eintrittsdatum	teilnahme am	bestanden am	
Α	В	С	D		E	F	G	Н	-	J	K	L	M
1.													
					Spalte kann								
2.					entfallen!!!								
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													
9.													
10.													
11.													
12.													
13.													
14.													
15.													
16.													
17.													
18.													
19.													
20.													
21.													
22.	1												
23.													
24.													
25.													
		Summe:				0	0	0	0				