

Anlage 1b

(Ort / Datum)

Träger:

Namentliches Verzeichnis der Kursteilnehmerinnen/-teilnehmer

Anlage zu Nr. 2 des Antrags auf Gewährung einer Zuwendung

Pflegeschule für Pflegefachassistenz			Kursbeginn / -ende vom bis						Angaben zum Ausbildungsverlauf			
Bez.d. Lehrgangs (entspr.d. Anlg 1a)			Kursnr.:									
Lfd. Nr.	Frau Herr	Name der Teilnehmenden	Anschrift	SGB II Förd.	SGB III Förd.	§ 17 a KHG Förd.	Förderung Land NRW	Sonst./ Keine Förd.	Abweichendes Kurs- Eintrittsdatum	Letzte kontinuierliche Unterrichts- teilnahme am	Abschluss prüfung bestanden am	Bemerkungen
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
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.												
Summe:				0	0		0	0				