

Ledare  
**Anna Andersson**

**1.**  
Bildavägen 1  
123 45 Örebro



Startdatum	Tid	Veckodag	Samverkanspart	Datum (dag)																					
2015-01-24	14:00 - 16:30	lö	Örebro Stadsbibliotek	24 14 28 14 28 18																					
PersonNr	Kvinn	Ej Godkänd	Ateranmälan	Ort och lokal	Instruktion	Datum (månad)																			
				Stadsbiblioteket Örebro	Markera närvaro med / Markera frånvaro med - Använd ej blyerts	1 2 2 3 3 4																			
						Avvikande tid																			
						15																			
X				<b>Anna Andersson</b>	<b>M 070-123 45 67</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
810101-0101				<b>Bildavägen 1, 123 45 Örebro</b>	<b>B 019-12 34 56</b>	/	/	/	-	/	/														
				Bo Bengtsson	M 073-234 56 78	/	/	/	/	/	/														
				Bildavägen 2, 123 45 Örebro	B 019-23 45 67	4.																			
X				Carin Carlsson	M 070-234 56 78	/	/	/	/	-	/														
				Bildavägen 3, 123 45 Örebro																					
*				David Davidsson	M 073-345 67 89	/	/	/	/	/	-														
				Bildavägen 4, 123 45 Örebro	B 019-34 56 78																				

5. Personnummer saknas, är ofullständig eller felaktigt

**När listan/cirkeln/terminen är slut kontrollera att du fyllt i:**

- Allt med bläckpenna
- Alla träffar med datum
- Om ni har haft avvikande starttid
- Närvaro till varje träff
- De personnummer som eventuellt saknas (markerat med \*)
- Ledarens underskrift
- Vikarierande ledares underskrift om ledaren inte närvarat vid något tillfälle
- Antal studietimmar á 45 minuter
- Om ni önskar en ny lista

6. Ledaren intygar att ifyllda uppgifter är riktiga	Datum	Antal tim	Tjg-tim	Lön	Antal deltagare inkl. ledare																	
<i>Anna Andersson</i>					4 4 4 3 3 3																	
7. Vikarierande Ledarens underskrift	Datum	Antal tim	Vik.tim	Vik.lön	Antal studietimmar á 45 min																	
<i>Bo Bengtsson</i>				8.	3 3 3 2 3 3																	
9. Underskrift av ansvarig på studieförbundet	Önskar ny lista	Nytt startdatum	Huvudledarens kvalifikationer																			
	<i>Ja</i>	<i>5 sept -15</i>																				

<b>Studieförbundets uppgifter</b> ArrTyp/Vform: Ämne: Material: Målgrupp: Kommun: FBR-spec: FrikodCentral: FrikodLokal:	Plan	Slut	<b>Ifylls av ansvarig på studieförbundet</b> Slutrapporterad av  Datum
	Sammanck:		
	Timmar:		
	Delt:		
	Kvinnor:		
FunkHind/ Invandrade:			

© Studieförbundet Bilda - blankett Närvarolista