Regionale Paritätische Berufskommission Schreinergewerbe Basel-Stadt

Kasse / Auszahlstelle
Rebgasse 1, Postfach, 4005 Basel

PC 40-230261-9

E-Mail: mandate.ag-nws@unia.ch

Kursrapport

Eingang	
Firma	
Gesuchsnr.	

Kursort: .....

Kurs Modul: .....

Kursteilnehmer

Name: ..... **Vorname:** .....

Datum (mit Angabe Wochentag)	Stundenlage			Bemerkungen
	morgens	nachmittags	Total	
	von/bis	von/bis	Stunden	

Die Richtigkeit dieser Angaben bezeugt der Kursteilnehmer

Unterschrift Kursteilnehmer

....

Ort / Datum **Unterschrift des Arbeitnehmers/ der Arbeitnehmerin**