K U R S A B S E N Z / Entschuldigung

Kursbezeichnung:

Kursveranstalter: SIGMAL Kommunikation + Training AG, Emmenbrücke

Name / Vorname:

Datum Abwesenheit:

Abwesenheit (Uhrzeit): von: bis:

Begründung: 🞏 Vorstellungstermin:

 Bitte Name der Firma angeben und Kopie allfälliger Bestätigung dazulegen!

 🞏 Arztbesuch:

 Bitte Namen des Arztes angeben und Kopie allfälliger Bestätigung dazulegen!

 🞏 Sonstiges:

 Bitte Kopien allfälliger Bestätigung dazulegen!

Datum: Unterschrift des(r) Versicherten: