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: