

Formular Abschlussbestätigung

Vorname, Name: _____

Weiterbildungsperiode _____ bis _____ mit Anstellungsgrad _____ %

Fachgebiet der Weiterbildungsperiode: _____

Bezogene Absenzen in Tagen:

- Datum der Absenz von: _____ bis _____ zu _____ %; Grund: _____
- Datum der Absenz von: _____ bis _____ zu _____ %; Grund: _____
- Datum der Absenz von: _____ bis _____ zu _____ %; Grund: _____
- Datum der Absenz von: _____ bis _____ zu _____ %; Grund: _____
- Datum der Absenz von: _____ bis _____ zu _____ %; Grund: _____

Ort, Datum: _____

Stempel und Unterschrift der Leiterin oder des Leiters der Weiterbildungsstätte:

oder

Ort, Datum: _____

Stempel und Unterschrift der Personalabteilung:

Achtung:

Bitte laden Sie das ausgefüllte Formular in Ihrem e-Logbuch unter der Rubrik «Datenaustausch mit SIWF» hoch. Im Anschluss klicken Sie auf den Knopf «Alles hochgeladen», damit die zuständige Fachspezialistin oder der zuständige Fachspezialist darüber informiert wird. Physische Post wird nicht akzeptiert.