

Arbeitsrapport für Stellvertretungen

 Name, Vorname

Datum: am/vom

 bis

 Stellvertretung für

Wochen- tag	Datum	Lektion Zeit	Klasse	Fachbezeichnung	Erteilte Lektionen
				Total erteilte Lektionen	

Hiermit bestätige ich, dass ich oben aufgeführte Lektionen erteilt habe:

Datum

Unterschrift

Durch die Abteilungsleitung auszufüllen:

Abrechnung erfolgt über:

 Lohnauszahlung

 Stundenkonto

Zuständige Abteilung:

 Technik

 Weiterbildung

 Wirtschaft

 Kontrolle Abt. Leiter:

*Interne Vermerke
Einst.*
Lekt. Ansatz
Lekt Anzahl
Total
LOA
11 M
MT