\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­ Staatliches Studienseminar

Name, Vorname für das Lehramt an Gymnasien

Studienreferendar(in) Christophstr. 1

Ausbildungsschule: \_ Datum:

**Anwesenheitsnachweis zur Reisekostenrechnung vom**

In der Zeit vom bis habe ich an folgenden Seminarveranstaltungen teilgenommen:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lfd. Nr. | Datum | Art der Veranstaltung | Dauer  von / bis | Ort | Handzeichen  des Leiters der Veranstaltung |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studienreferendar(in)