

Teilnehmerstammblatt

Abgabetermin: 1 Woche nach Maßnahmeende bzw. Austritt

Träger des Projektes:

Projekt-Nr.:

Laufzeit des Projektes:

Name des TN:

Geburtsdatum:

Geschlecht

weiblich

männlich

tatsächliches Eintrittsdatum:

geplantes Austrittsdatum:

tatsächliches Austrittsdatum:

Hat der Teilnehmer die Maßnahme bis zum Ende besucht? JA

NEIN

Wenn nein, warum hat der TN die Maßnahme vorzeitig abgebrochen?

Arbeitsaufnahme

Selbstständigkeit

persönliche Gründe

Ausbildung

längere Fehlzeiten

sonstige Abbrüche

Wechsel in andere Fördermaßnahme

Der Teilnehmer hat:

an einer Qualifizierungsmaßnahme teilgenommen

an einem Praktikum teilgenommen

ein Zertifikat erhalten

an einer Prüfung teilgenommen

bestanden

nicht bestanden

Bei Qualifizierungsmaßnahme erreichter Abschluss:

(Haupt-) Schulabschluss

Abschluss in anerkanntem Ausbildungsberuf

sonstige staatliche Prüfung

trägerinterne Prüfung

sonstige externe Prüfung

Teilnahmenachweis (ohne Prüfung)

Bestand gemäß Richtlinie des Landkreises die Verpflichtung zur ungeforderten Nachbeschäftigung

JA

NEIN

Wurde der TN in Beschäftigung vermittelt?

JA

NEIN

Status des TN nach Abschluss der Maßnahme:

erwerbstätig

nicht erwerbstätig

arbeitslos gemeldet

selbstständig

nicht bekannt

andere Fördermaßnahme

in Ausbildung

Ort, Datum

Name, Vorname

Unterschrift

Stempel TP-Träger

Bitte dieses Feld nicht beschreiben!

TN-Nr.:

	Datum	Kürzel
in Personenmonitoring eingetragen		
an die LASA versandt		