Pflegeschule: **.....** **Anlage 1a** **Vorläufige Übersicht zu kursrelevanten Daten**

Anlage zum Antrag vom ..... Anlage zu Nr. 2 des Antrags auf Gewährung einer Zuwendung

Jahr, für das die Förderung beantragt wird .....

Bezeichnung des Lehrgangs	Dauer des Lehrgangs		Voraussichtliche Anzahl			Summe aller Ausbildungsmonate der Kursteilnehmenden aus Spalten 3 - 6
		der landesgeförderten Auszubildenden	der Ausbildenden die über § 17 a KHG finanziert werden	der Auszubildenden die über SGB III finanziert werden	der Auszubildenden die über SGB II finanziert werden	
1	2	3	4	5	6	7
A						
B						
C						
D						
E						
F						
G						
H						
I						
J						