ZeTT-Zentrum
Digitale Transformation
Thüringen

...

Titel der Veranstaltung: **...**
Name iLLK: **Mobile Arbeit**
Beginn Veranstalltung:
Ende Veranstaltung:

Referent: **(ZeTT/FSU Jena)**
Unterschrift Referent: _____

| Name, Vorname | Unternehmen | Datum | Inhalt der Veranstaltung | Dauer | Unterschrift |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |