**Anlage 2 b: Ausbildungsnachweis (wöchentlich)**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des/der Auszubildenden: |       |
| Ausbildungsjahr: |       | Ggf. ausbildende Abteilung: |       |
| Ausbildungswoche vom: |       | bis: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Betriebliche Tätigkeiten** | ***Stunden*** |
|       |       |
| **Unterweisungen bzw. überbetriebliche Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen** | ***Stunden***  |
|       |       |
| **Themen des Berufsschulunterrichts** | ***Stunden***  |
|       |       |

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r Datum, Unterschrift Ausbildende/r

 oder Ausbilder/in