

---

Name des/der Auszubildenden

---

Ausbildungsjahr

Ggf. ausbildende Abteilung

---

Ausbildungswoche vom

bis zum

Betriebliche Tätigkeiten	Lfd. Nr.: Bezug zum Ausbildungsrahmenplan	Stunden
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Lfd. Nr.: Bezug zum Ausbildungsrahmenplan	Stunden
Themen des Berufsschulunterrichts	Lfd. Nr.: Bezug zum Ausbildungsrahmenplan	Stunden

---

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Auszubildende/r oder Ausbilder/in

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