

Name:	
Beruf:	
Ausbildungsbetrieb:	

Ausbildungsnachweis

Berichtsheft für die Berufsausbildung der
Industrie- und Handelskammer Regensburg für Oberpfalz / Kelheim

Ausbildungsnachweis

Name:	
Vorname:	
geboren am:	
Straße:	
Wohnort:	

Ausbildungsberuf:	
Fachrichtung:	
Ausbildungsbetrieb:	
Beginn der Ausbildung:	
Ende der Ausbildung:	

Sichtvermerke

Durch die nachfolgenden Unterschriften wird bestätigt, dass vom Ablauf der Berufsausbildung Kenntnis genommen wurde.

I. Berufsschule	Nummern der Ausbildungs- nachweise	Datum	Unterschrift
II. Gesetzlicher Vertreter	Nummern der Ausbildungs- nachweise	Datum	Unterschrift
III. Betriebsrat/Personalrat	Nummern der Ausbildungs- nachweise	Datum	Unterschrift
Andere Sichtvermerke	Nummern der Ausbildungs- nachweise	Datum	Unterschrift

Betrieblicher Ausbildungsplan

Hier den betrieblichen Ausbildungsplan einschreiben, einkleben oder einheften

Name: _____

Woch- tage/ Schule	Std	Gesamt- stunden	Ausgeübte Tätigkeiten, Unterweisungen, Unterricht, in Tagesbericht	Ausbild- verordnung lfd. Nr. *
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				
Samstag				
Sonntag				
	Ausbil- dungs- stunden		Bemerkung:	

Fehltage: Urlaub _____ Krank _____ Sonstiges _____

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben Datum: _____ Unterschrift: _____ Auszubildende/r	Kenntnis genommen Datum: _____ Unterschrift: _____ Ausbilder/in, Ausbildungsbeauftragte/r	Kenntnis genommen Datum: _____ Unterschrift: _____ Gesetzliche/r Vertreter/in
--	---	---