

Ausbildungsnachweis Nr. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Ausbildungsjahr \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Kalenderwoche	Ausgeübte Tätigkeiten, Unterweisungen, Unterricht, in <b>Wochenbericht</b>	Ausbild.- verordnung lfd. Nr. *

Ausbil-  
dungs-  
stunden

**Bemerkung:**

**Fehltage:**      **Urlaub** \_\_\_\_\_      **Krank** \_\_\_\_\_      **Sonstiges** \_\_\_\_\_

<p><i>Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben</i></p> <p>Datum: _____</p> <p>Unterschrift: _____</p> <p style="text-align: right;">Auszubildende/r</p>	<p><i>Kenntnis genommen</i></p> <p>Datum: _____</p> <p>Unterschrift: _____</p> <p style="text-align: right;">Ausbilder/in, Ausbildungsbeauftragte/r</p>	<p><i>Kenntnis genommen</i></p> <p>Datum: _____</p> <p>Unterschrift: _____</p> <p style="text-align: right;">Gesetzliche/r Vertreter/in</p>
--	---	---

\* Der Verweis auf die laufenden Nummern der Berufsbildpositionen ist optional