

Ausbildungsnachweis Nr. _____ vom _____ bis _____ Ausbildungsjahr _____

Name: _____

Kalenderwoche	Ausgeübte Tätigkeiten, Unterweisungen, Unterricht, in Wochenbericht	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: center;">Auszubildende/r</p>	<p><i>Kenntnis genommen</i></p> <p>Datum: _____</p> <p>Unterschrift: _____</p> <p style="text-align: center;">Ausbilder/in, Ausbildungsbeauftragte/r</p>	<p><i>Kenntnis genommen</i></p> <p>Datum: _____</p> <p>Unterschrift: _____</p> <p style="text-align: center;">Gesetzliche/r Vertreter/in</p>
---	--	--

* Der Verweis auf die laufenden Nummern der Berufsbildpositionen ist optional