



AUSBILDUNGSNACHWEIS

Name

Vorname

Geboren am

Wohnort

Straße

Ausbildungsberuf

(Fachrichtung)

Ausbildungsbetrieb

Beginn der Ausbildung

Ende der Ausbildung

Name Abteilung/Sparte		Ausbildungsnachweis Nr. Für die Woche vom			bis	
Betriebliche Tätigkeit (Praktisches Arbeiten, Ausführen von Arbeitsanweisungen)				Lfd. Nr.¹	E² Auszubildende/r	E² Ausbilder/in
Themen der Woche (Unterweisungen, Lehrgespräche, betrieblicher Unterricht, Projekte)						Lfd. Nr.¹
Berufsschule (Themen und Schwerpunkte des Unterrichts)						
Datum:	Datum:	Datum:	Datum:			
Unterschrift Auszubildende/r	Unterschrift Ausbildungsbeauftragte/r	Unterschrift Ausbilder/in	Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in			

¹ Zuordnung zu der Laufenden Nummer (Unterpunkte) des Ausbildungsrahmenplanes oder des betrieblichen Ausbildungsplanes

² Einschätzung der Qualität der Umsetzung der Ausbildungsinhalte - Die Einschätzung bezieht sich auf die Erwartungen, die an den/die Auszubildende/n unter Berücksichtigung seines aktuellen Ausbildungs- und Wissenstandes gestellt werden:

1 = Erwartungen nicht erfüllt; 2 = Erwartungen teilweise erfüllt; 3 = Erwartungen überwiegend erfüllt;

4 = Erwartungen erfüllt; 5 = Erwartungen übertroffen



Fach- und Methodenkompetenz

(Was kann ich jetzt besser? Was habe ich dazu gelernt?)

Selbst- und Sozialkompetenz

(Wo konnte ich meine Stärken einsetzen? Wo muss ich mich noch verbessern?)

Fremdeinschätzung

(Einschätzung durch den/die Ausbilder/in)

Überprüfung der Zielerreichung im durchlaufenen Ausbildungsabschnitt

(Betriebliche und schulische Leistungsziele; Ziele bezüglich der Fach-, Methoden-, Selbst- und Sozialkompetenz)

Ziele für den nächsten Ausbildungsabschnitt

(Betriebliche und schulische Leistungsziele; Ziele bezüglich der Fach-, Methoden-, Selbst- und Sozialkompetenz)

Datum:

Datum:

Datum:

Datum:

Unterschrift Auszubildende/r

Unterschrift Ausbildungsbeauftragte/r

Unterschrift Ausbilder/in

Unterschrift Gesetzliche/r Vertreter/in