Name _____

Ausbildungsbetrieb _____

# Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweis Nr. _____

Woche _____ Ausbildungsjahr _____

| Tag | Tätigkeit und Stoff der Unterweisung | Einzelstunden | Gesamtstunden |
|---|---|---|---|
| Montag | | | |
| Dienstag | | | |
| Mittwoch | | | |
| Donnerstag | | | |
| Freitag | | | |
| Samstag | | | |
| Sonntag | | | |
| | | Wochenstunden | |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| Auszubildender<br>Unterschrift und Datum | Ausbildender<br>Prüfvermerk und Datum | Gesetzlicher Vertreter<br>Sichtvermerk und Datum |