**Anlage 4: Sichtvermerke**

In angemessenen Zeitabständen sollten die gesetzlichen Vertreter, die Berufsschule sowie Betriebs- bzw. Personalrat von den Ausbildungsnachweisen Kenntnis nehmen und diese unterschriftlich bestätigen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name des/der Auszubildenden: |  | | |
| Ausbildungsjahr: |  | Ggf. ausbildende Abteilung: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisun- gen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschul-  unterrichts | Lfd. Nr.: Bezug zum Ausbildungs- rahmenplan | *Stunden* |
| Berufsschule: |  |  |  |
| Gesetzlicher  Vertreter: |  |  |  |
| Betriebsrat/  Personalrat: |  |  |  |

**Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum, Unterschrift Auszubildende/r |  | Datum, Unterschrift Ausbildende/r oder Ausbilder/in |
| Zur Kenntnis genommen: |  | Sonstige Sichtvermerke: |
| Datum, Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in |  | Datum, Unterschrift Betriebsrat  Datum, Unterschrift Berufsschule |