



für Oberfranken
Bayreuth

Ausbildungsnachweis (täglich)

Name			
Ausbildungsjahr:		Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:		bis:	

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Zur Kenntnis genommen:

Datum, Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in

Datum, Unterschrift Auszubildende/r oder Ausbilder/in

Sonstige Sichtvermerke:

Datum, Unterschrift Betriebsrat

Datum, Unterschrift Berufsschule