



### Ausbildungsnachweis (täglich)

|                       |  |            |  |
|-----------------------|--|------------|--|
| Name:                 |  |            |  |
| Ausbildungsjahr:      |  | Abteilung: |  |
| Ausbildungswoche vom: |  | bis:       |  |

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

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

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/r oder Ausbilder/in

Zur Kenntnis genommen:

Sonstige Sichtvermerke:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Betriebsrat

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Berufsschule