

AUSBILDUNGSNACHWEIS FÜR DIE TÄGLICHE FÜHRUNG

ANGABEN ZUR AUSBILDUNG

| Ausbildungsjahr: * | |
|-------------------------------|------------------------|
| Nachname, Vorname: * | |
| Geburtsdatum: * | |
| Adresse: * | |
| Ausbildungsberuf: * | |
| Fachrichtung/Schwerpunkt: * | |
| Ausbildungsbetrieb: * | |
| | |
| verantwortlicher Ausbilder: * | |
| Beginn der Ausbildung: * | Ende der Ausbildung: * |

HINWEISE

- 1. Der ordnungsgemäß geführte und unterzeichnete Ausbildungsnachweis ist Zulassungsvoraussetzung zur Abschlussprüfung.
- 2. Für das Anfertigen des Ausbildungsnachweises gelten folgende Anforderungen:
 - Der Ausbildungsnachweis ist wöchentlich zu führen.
 - Jedes Blatt des Ausbildungsnachweises ist mit dem Namen des Auszubildenden, dem Ausbildungsjahr und dem Berichtszeitraum zu versehen.
 - Der Ausbildungsnachweis muss mindestens stichwortartig den Inhalt der betrieblichen Ausbildung wiedergeben. Dabei sind betriebliche Tätigkeiten einerseits sowie Unterweisungen, betrieblicher Unterricht und sonstige Schulungen andererseits zu dokumentieren.
 - In den Ausbildungsnachweis sind die Themen des Berufsschulunterrichts aufzunehmen.
 - Die zeitliche Dauer der einzelnen Tätigkeiten muss aus dem Ausbildungsnachweis hervorgehen.
- 3. Ausbildende oder Ausbilder sollten die Eintragungen im Ausbildungsnachweis mindestens monatlich prüfen und die Richtigkeit und Vollständigkeit der Eintragungen mit Datum und Unterschrift bestätigen.

PFLICHTANGABEN

Alle Felder, die mit einem Sternchen * gekennzeichnet sind, sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden!

AUSBILDUNGSNACHWEIS

| Nachname, V | orname: * | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Ausbildungsja | ıhr: * | Ausbildungsbereich: * | | | | | | | | | | | | | |
| Ausbildungsw | voche vom: * | | . * | | | | | | | | | | | | |
| WOCHEN- TAG | TÄTIGKEITEN Betriebliche Tätigkeiten, Un Schulungen, Themen des B | ARBEITSZEIT von/bis | ZEIT in h | | | | | | | | | | | | |
| Montag | | | | | \sum | | | | | | | | | | |
| Dienstag | | | | | Σ | | | | | | | | | | |
| Mittwoch | | | | | Σ | | | | | | | | | | |
| Donners- tag | | | | | Σ | | | | | | | | | | |
| Freitag | | | | | Σ | | | | | | | | | | |
| Samstag | | | | | Σ | | | | | | | | | | |
| Sonntag | | | | | Σ | | | | | | | | | | |
| - | - | | | gesamt in h | _ | | | | | | | | | | |
| Anzahl Fehlta | ge krank: * | Anzahl Tage Berufs | sschule: * Ar | nzahl Tage Unterne | hmen: * | | | | | | | | | | |
| besondere Be | merkungen Auszubildend | der: | weitere Sichtvermerke | e (z. B. Berufsschuld | e): | | | | | | | | | | |
| Datum und U | nterschrift des Auszubild | enden: * | Datum und Unterschr | ft des Ausbilders: † | K | | | | | | | | | | |



BESCHREIBUNGEN VON LEHRARBEITEN, SKIZZEN, ZEICHNUNGEN UND ANDERE

| | Na | chn | am | e, V | orn | am | e: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----|----|------|-----|----|---------------------|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|----------|
| Ausbildungswoche bis: | Ausbildungsjahr: | | | | | | Ausbildungsbereich: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Ausbildungswoche vom: | | | | | | | | | Ausbildungswoche bis: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _ | <u> </u> |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |