

Ausbildungsnachweis Nr. _____

Name, Vorname: _____ Ausbildungsabteilung: _____

Kalenderwoche: _____ von _____ bis _____ Jahr: _____

* Berufsschule, Fachabteilung, Innerbetrieblicher Unterricht/Training, Praxisprojekt, Sommerpraktikum

Art der ausgeführten Ausbildungsarbeit*		Schulische und betriebliche Tätigkeiten		
Montag				
Anzahl der Ausbildungsstunden in der:				von 8 Stunden à 60 Min.
Dienstag				
Anzahl der Ausbildungsstunden in der:				von 8 Stunden à 60 Min.
Mittwoch				
Anzahl der Ausbildungsstunden in der:				von 8 Stunden à 60 Min.
Donnerstag				
Anzahl der Ausbildungsstunden in der:				von 10 Stunden à 45 Min.
Freitag				
Anzahl der Ausbildungsstunden in der:				von 9 Stunden à 45 Min.

Für die Richtigkeit aller Angaben:

Für die Richtigkeit aller Angaben über die betriebliche Ausbildung:

Auszubildender
Unterschrift

Ausbilder im Fachbereich
Unterschrift, Stempel