



Ausgeführte Arbeiten	KW	Datum	Nr.
Montag		Abteilung	Stunden
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			
Wochenstunden			

Bemerkungen des Auszubildenden

Bemerkungen des Ausbilders

---

*Für die Richtigkeit*

---

Datum

Unterschrift des Auszubildenden

---

Datum

Unterschrift des Ausbilders

---