|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ausbildungsnachweis Nr. | | | 105 | | | |  | Name: | | Daniel Eichberger | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | |  | |  |
| Ausbildungswoche vom | | 28.08.2017 | | bis | 01.09.2017 | |  | Ausbildungsabteilung: | | | | ITS | |
| Ausbildungsjahr | 2 | | |  | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tag | Ausgeführte Arbeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, usw. | | | | Einzel-stunden |
| Montag | Neue Notebooks mit Windows 10 aufsetzen | | | | 2,0 h |
| Mitarbeitersupport im Ticketsystem (Springernotebook für Messe, Office neu installieren etc.) | | | | 3,5 h |
| Recherche: Chromecast Ultra | | | | 1,0 h |
| Recherche: Problem mit dem Skype Add-In in Outlook | | | | 1,5 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Dienstag | Wöchentliches Abteilungsmeeting | | | | 0,5 h |
| Notebooks für neue Mitarbeiter einrichten | | | | 2,0 h |
| Chromecast Ultra einrichten und testen | | | | 3,5 h |
| Recherche: Problem mit dem Skype Add-In in Outlook | | | | 2,0 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Mittwoch | Mitarbeitersupport | | | | 3,5 h |
| Arbeitsplätze für neue Mitarbeiter einrichten | | | | 2,0 h |
| Linux VM aufsetzen | | | | 1,5 h |
| Versuch OwnCloud einzurichten | | | | 1,0 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Donnerstag | Notebooks für die erste Verwendung einrichten | | | | 2,5 h |
| Arbeitsplätze für neue Mitarbeiter einrichten | | | | 3,0 h |
| OwnCloud unter Debian einrichten | | | | 2,0 h |
| Monitoring Tool auf meinem PC einrichten | | | | 0,5 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Freitag | Einweisung neuer Mitarbeiter die am 1. September angefangen haben | | | | 4,5 h |
| Mitarbeitersupport (Adito installieren, NetPhone einrichten etc.) | | | | 2,5 h |
| Dokumentation in der Doris DB | | | | 0,5 h |
| Arbeitsplatz umziehen | | | | 0,5 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | |  |  |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Auszubildende/r  Unterschrift und Datum | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ausbildender bzw. Ausbilder  Unterschrift und Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Gesetzliche/r Vertreter  Unterschrift und Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bemerkungen | |