|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ausbildungsnachweis Nr. | | | 119 | | | |  | Name: | | Daniel Eichberger | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | |  | |  |
| Ausbildungswoche vom | | 04.12.2017 | | bis | 08.12.2017 | |  | Ausbildungsabteilung: | | | | ITS | |
| Ausbildungsjahr | 3 | | |  | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tag | Ausgeführte Arbeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, usw. | | | | Einzel-stunden |
| Montag | Umbau der Kantine nach der Weihnachtsfeier | | | | 3,0 h |
| Übungen zu Subnetting | | | | 1,5 h |
| Besprechung mit Kollegen | | | | 0,5 h |
| Mitarbeitersupport im Ticketsystem (Gesperrte Benutzer, Inventarnummern an Buchhaltung weiter- | | | |  |
| Geben, Tickets bei Lenovo wegen defekten Notebooks aufmachen, etc.) | | | | 3,0 h |
|  | | | |  |
| Dienstag | Wöchentliches Abteilungsmeeting | | | | 0,5 h |
| Packet Tracer Übungen | | | | 2,0 h |
| Netzwerk Grundlagen Schulung | | | | 1,0 h |
| * Aufbau eines Virtuellen Netzwerks mit dem Cisco Packet Tracer | | | | 2,5 h |
| * Subnetting in der Praxis | | | | 2,0 h |
|  | | | |  |
| Mittwoch | Vorbereitung Schulung | | | | 2,0 h |
| Netzwerkgrundlagen Schulung | | | | 0,5 h |
| * Routingprotokolle | | | | 1,0 h |
| * Router mit den jeweiligen Protokollen konfigurieren | | | | 2,5 h |
| * VLANs einrichten | | | | 2,0 h |
|  | | | |  |
| Donnerstag | Notebooks für die Praktikanten vorbereiten | | | | 0,5 h |
| Betreuung von zwei Praktikanten (Führung durch die Serverräume, Linux, Windows Server, etc) | | | | 6,0 h |
| Linux Übungen mit Video2Brain | | | | 0,5 h |
| Springernotebook für einen ausländischen Mitarbeiter aufsetzen | | | | 1,0 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Freitag | Werkstatt aufräumen | | | | 0,5 h |
| Linux Übungen mit Video2Brain | | | | 3,5 h |
| Neue Notebooks und PCs mit dem WDS aufsetzen und einrichten | | | | 3,0 h |
| Mitarbeitersupport im Ticketsystem | | | | 1,0 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | |  |  |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Auszubildende/r  Unterschrift und Datum | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ausbildender bzw. Ausbilder  Unterschrift und Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Gesetzliche/r Vertreter  Unterschrift und Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bemerkungen | |