|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ausbildungsnachweis Nr. | | | 127 | | | |  | Name: | | Daniel Eichberger | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | |  | |  |
| Ausbildungswoche vom | | 29.01.2018 | | bis | 02.01.2017 | |  | Ausbildungsabteilung: | | | | ITS | |
| Ausbildungsjahr | 3 | | |  | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tag | Ausgeführte Arbeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, usw. | | | | Einzel-stunden |
| Montag | Dokumentation im Dokumentationstool Doris | | | | 0,5 h |
| Mitarbeitersupport im Ticketsystem (Abgeschaltete Instanzen starten, VPN Client installieren, etc.) | | | | 4,5 h |
| Recherche IPFire und Proxys allgemein | | | | 3,0 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Dienstag | Bearbeiten des Projektantrags | | | | 1,0 h |
| Wöchentliches Teammeeting | | | | 0,5 h |
| Recherche: Update Accelerator und Alternativen | | | | 2,5 h |
| Springer Notebooks | | | | 1,5 h |
| Werkstatt sortieren | | | | 2,5 h |
|  | | | |  |
| Mittwoch | Recherche für den Projektantrag über Cache Proxys durchführen | | | | 3,0 h |
| Bearbeiten des Projektantrags | | | | 1,0 h |
| Besprechung der Ausbildungsnachweise und Abstimmung zum Stand des Projektantrags | | | | 0,5 h |
| Recherche: Projetarbeit- / Projektantrag und IPFire | | | | 3,5 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Donnerstag | Halbtagsurlaub | | | | 4,0 h |
| Testrechner für eine Kundenschulung aufsetzen und patchen | | | | 2,0 h |
| Bearbeiten des Projektantrags | | | | 1,0 h |
| Besprechung des Projektantrags mit Kollegen | | | | 1,0 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Freitag | Testrechner für eine Kundenschulung einrichten (Software installieren und konfigurieren) | | | | 2,0 h |
| Testrechner mit Tastatur, Maus, Monitor, etc. aufbauen und Funktion testen | | | | 2,0 h |
| Mitarbeitersupport im Ticketsystem (Account entsperren, Hardware ausgeben, etc.) | | | | 4,0 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | |  |  |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Auszubildende/r  Unterschrift und Datum | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ausbildender bzw. Ausbilder  Unterschrift und Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Gesetzliche/r Vertreter  Unterschrift und Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bemerkungen | |