|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ausbildungsnachweis Nr. | | | 133 | | | |  | Name: | | Daniel Eichberger | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | |  | |  |
| Ausbildungswoche vom | | 12.03.2018 | | bis | 16.03.2018 | |  | Ausbildungsabteilung: | | | | ITS | |
| Ausbildungsjahr | 3 | | |  | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tag | Ausgeführte Arbeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, usw. | | | | Einzel-stunden |
| Montag | Ausbildungsbotschafter in der Alemannenschule in Hüttlingen | | | | 3,0 h |
| Fahrt nach Hüttlingen | | | | 1,0 h |
| Recherche: Opsi, SCCM, Baramundi | | | | 2,0 h |
| Mitarbeitersupport im Ticketsystem | | | | 2,0 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Dienstag | Wöchentliches Abteilungsmeeting | | | | 1,0 h |
| Sicherheitsschulung | | | | 1,0 h |
| Recherche: Kompatibilität Opsi und WDS | | | | 2,0 h |
| Schulung Netzwerktechnik (Einrichten eines Netzwerks mit DMZ, DHCP, Switch und Clients) | | | | 4,0 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Mittwoch | Regeltermin Ausbildungsabteilung | | | | 0,5 h |
| Abstimmung bezüglich Aufgaben für Praktikanten mit den Teamleitern ITS und TAE | | | | 1,5 h |
| Präsentation AD Neustrukturierung und andere anstehende Änderungen | | | | 3,0 h |
| Nachbesprechung: Aufgaben für Praktikanten | | | | 1,0 h |
| Mitarbeitersupport im Ticketsystem | | | | 2,0 h |
|  | | | |  |
| Donnerstag | Dokumentation im Dokumentationstool Doris | | | | 1,0 h |
| Netzwerkschulung (Übungen mit dem Cisco Packet Tracer) | | | | 6,0 h |
| Mitarbeitersupport im Ticketsystem (Drucker konfigurieren, etc.) | | | | 1,0 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Freitag | Netzwerkschulung (Übungen mit dem Cisco Packet Tracer) | | | | 3,0 h |
| Neuformulierung des IHK Projektantrags | | | | 3,0 h |
| Recherche: Softwareverteilung | | | | 2,0 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | |  |  |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Auszubildende/r  Unterschrift und Datum | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ausbildender bzw. Ausbilder  Unterschrift und Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Gesetzliche/r Vertreter  Unterschrift und Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bemerkungen | |