|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ausbildungsnachweis Nr. | | | 134 | | | |  | Name: | | Daniel Eichberger | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | |  | |  |
| Ausbildungswoche vom | | 19.03.2018 | | bis | 23.03.2018 | |  | Ausbildungsabteilung: | | | | ITS | |
| Ausbildungsjahr | 3 | | |  | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tag | Ausgeführte Arbeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, usw. | | | | Einzel-stunden |
| Montag | Mitarbeitersupport im Ticketsystem | | | | 4,0 h |
| Videokurs: PowerShell für Domänenadministratoren | | | | 1,5 h |
| Diverse PowerShell Übungsskripte erstellen | | | | 1,5 h |
| Office Downgrade durchführen | | | | 1,0 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Dienstag | Mitarbeitersupport im Ticketsystem | | | | 2,5 h |
| Auspacken und beschriften neuer Hardware | | | | 1,5 h |
| Dokumentation neuer Hardware im Dokumentationstool Doris | | | | 1,5 h |
| Videokurs: PowerShell für Domänenadministratoren | | | | 2,5 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Mittwoch | Mitarbeitersupport im Ticketsystem | | | | 4,0 h |
| Internetrecherche: Domainverwaltung mit PowerShell | | | | 1,5 h |
| Videokurs: PowerShell für Domänenadministratoren | | | | 1,0 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Donnerstag | Internetrecherche: Passwörter ändern mit PowerShell | | | | 1,5 h |
| PowerShell Skript zum Passwort ändern erstellen | | | | 2,5 h |
| Mitarbeitersupport im Ticketsystem (Instanzen hochfahren, Outlookberechtigungen vergeben, etc.) | | | | 4,0 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Freitag | Windows Server updaten und Downtime mit den betroffenen Kollegen absprechen | | | | 2,0 h |
| Mitarbeitersupport im Ticketsystem (Computer im AD verschieben, etc.) | | | | 3,5 h |
| Backup von virtuellen Maschinen erstellen und auf einem Netzlaufwerk ablegen | | | | 2,0 h |
| Hardware bei einem Zulieferer bestellen | | | | 0,5 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | |  |  |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Auszubildende/r  Unterschrift und Datum | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ausbildender bzw. Ausbilder  Unterschrift und Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Gesetzliche/r Vertreter  Unterschrift und Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bemerkungen | |