|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ausbildungsnachweis Nr. | | | 136 | | | |  | Name: | | Daniel Eichberger | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | |  | |  |
| Ausbildungswoche vom | | 02.04.2018 | | bis | 06.04.2018 | |  | Ausbildungsabteilung: | | | | ITS | |
| Ausbildungsjahr | 3 | | |  | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tag | Ausgeführte Arbeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, usw. | | | | Einzel-stunden |
| Montag | Videokurs Netzwerktechnik (Routen und Switchen) | | | | 2,5 h |
| Nachbesprechung/ Wissensabgleich: Netzwerktechnik | | | | 1,5 h |
| Mitarbeitersupport im Ticketsystem | | | | 2,5 h |
| 2 Festplatten nach DoD Standard formatieren | | | | 0,5 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Dienstag | Mitarbeitersupport im Ticketsystem | | | | 2,5 h |
| Neue Lenovo Notebookserie testen und mit dem Vorgänger vergleichen | | | | 3,0 h |
| * Troubleshooting: PCI-Boot nicht über USB-C Adapter möglich | | | | 1,5 h |
| Wöchentliches Abteilungsmeeting | | | | 1,0 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Mittwoch | Hardware vergleichen und bei einem Zulieferer bestellen | | | | 2,0 h |
| Mitarbeitersupport im Ticketsystem (GoToMeeting Schwierigkeiten, Outlookkontakte importieren) | | | | 2,5 h |
| Netzwerkschulung (Spanning Tree Protokoll, Routing) | | | | 3,5 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Donnerstag | Troubleshooting bei einem Notebook: PCI-Boot nicht über USB-C Adapter möglich | | | | 0,5 h |
| Office Downgrade bei mehreren Kollegen durchführen, da ein Skype for Business Add-Ins abstürzt | | | | 3,0 h |
| Mitarbeitersupport im Ticketsystem | | | | 2,0 h |
| Linux VM aufsetzen und Netzwerkkonfiguration anpassen | | | | 2,5 h |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Freitag | Projektarbeit | | | |  |
| * IST-Analyse | | | | 2,0 h |
| * SOLL Konzept | | | | 2,0 h |
| Mehrere Festplatten nach DoD Standard formatieren | | | | 1,5 h |
| Notebooks neu aufsetzen | | | | 2,5 h |
|  | | | |  |
|  | |  |  |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Auszubildende/r  Unterschrift und Datum | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ausbildender bzw. Ausbilder  Unterschrift und Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Gesetzliche/r Vertreter  Unterschrift und Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bemerkungen | |