

Name des/der Auszubildenden	
Ausbildungsjahr	Ggf. ausbildende Abteilung
	20.04
Ausbildungswoche vom	bis zum

Betriebliche Tätigkeiten	Stunden
First-Level-Support	
Druckvorlagen erstellen und bearbeiten	I
Programmierung GetNumKreis in TaxMobile und Schnittstelle	
	I
	İ
	İ
	I
	I
	I
	I
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
onterweisungen, betrieblicher onternent, sonstige Schulungen	Stunden
	I
	I
	I
	I
	I
	I
	I
	I
	I
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
	I
	I
	I
	I
	I
	I
	I
	I
	I
	ı

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Ausbildende/r oder Ausbilder/in

Durch die Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.