

Koblenz
Starke Wirtschaft.
Starke Region.

Name des/der Auszubildenden

2019 Test

Ausbildungsjahr	Ggf. ausbildende Abteilung
-----------------	----------------------------

Ausbildungswoche vom _____ bis zum _____

Betriebliche Tätigkeiten	Stunden
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
Test Test1	
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Ausbildende/r oder Ausbilder/in

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