

Name: Sydney Fesser  
Ausbildungsabteilung: IT-Abteilung

## Ausbildungsnachweis

Nr. \_\_\_\_\_ Ausbildungswoche vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Ausbildungsjahr \_\_\_\_\_

<b>Betriebliche Tätigkeiten</b>
<b>Unterweisungen, Lehrgespräche, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen</b>
<b>Berufsschule (Unterrichtsthemen)</b>

Durch die nachfolgenden Unterschriften wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

<b>Datum:</b>	<b>Datum:</b>	<b>Datum:</b>
<b>Auszubildende/-r</b>	<b>Ausbilder/-in</b>	<b>Gesetzliche/-r Vertreter/-in</b>