

Ausbildungsnachweis Nr. 17

Name, Vorname: Voßen, Louis

Abteilung: EMI (Education in Medical Informatics)

Für die Ausbildungszeit vom 26.08.2018 bis 26.08.2021 _____ Ausbildungsjahr: 2

Ich führe den Ausbildungsnachweis monatlich

Beschreibung der Ausbildungsinhalte (ausgeführte Arbeiten, Themen der Unterweisung oder des Unterrichts) in der betrieblichen, überbetrieblichen oder schulischen Berufsausbildung	
Monat	1. Woche
	Urlaub
	2. Woche
	Controlling:
	- SAP Datenbanken
	Berufsschule:
	- Wiederholung IP-Adressierung / Netzwerktechnik
	Informatik Institut:
	- Zukunft Projekt Besprechung
	3. Woche
	Controlling:
	- WEBI; Anhand Daten Grafiken und weiteres erstellt
	Berufsschule:
	- ITS Klausur
	Informatik Institut:
	- Am Benutzerhandbuch zum Projekt geschrieben
	4. Woche
	Controlling:
	- SAP Datenbanken
	Berufsschule:
	- Roboter Programmierung Projekt
	Informatik Institut:
	- Am Benutzerhandbuch zum Projekt geschrieben
	5. Woche

Besondere Bemerkungen

Auszubildender	Ausbildender bzw. Ausbilder

Für die Richtigkeit

_____ Unterschrift des Auszubildenden	_____ Unterschrift des Ausbildenden
--	--