

**Ausbildungsnachweis Nr.** 15

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	Controlling:
		- Aufgaben in SAP Datenbanken
		Berufsschule:
		- Netzwerktechnik, OSI Modell, C++
		Informatik Institut:
		- Frontend Web Entwicklung
	2. Woche	Controlling:
		- Aufgaben in SAP Datenbanken
		Berufsschule:
		- Gruppenprogrammierung „Wer wird Millionär“, „WWM Projekt“ in JAVA
		Informatik Institut:
		- Frontend Web Entwicklung
	3. Woche	Controlling:
		- Aufgaben in SAP Datenbanken
		Berufsschule:
		- Netzwerktechnik, Programmierung, „WWM Projekt“
		Informatik Institut:
		- Erstellung UML Diagramm zum Projekt
	4. Woche	Controlling:
		- Aufgaben in SAP Datenbanken
		Berufsschule:
		- Einführung IP- Adressierung, „WWM Projekt“
		Informatik Institut:
		- Überarbeitung UML Diagramm
	5. Woche	

**Besondere Bemerkungen**

Auszubildender	Ausbildender bzw. Ausbilder

**Für die Richtigkeit**

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