Ausb	ildungsnachweis	Nr. 14	Name, Vornar	ne: Vo	oßen, Louis		
	_		Abteilung:	EMI (Educa	tion in Medi	cal Informatics)	
Für die Ausbildungszeit vom 26.08.2018			bis26.08.	2021		Ausbildungsjahr:	2
Ich führe	e den Ausbildungsnachweis	s monatlich					
	Beschreibung der Ausbild überbetrieblichen oder so			men der Unter	rweisung oder de	es Unterrichts) in der betri	eblichen,
	Berufsschule:						
	- Vorbereitung zum Vortrag des Projekts						
che	Controlling:						
1. Woche	- Einarbeitur	ng SAP					
	Informatik Institut:						
	- Einarbeitur	ng Angular,Typ	escript				
	Berufsschule:						
	- Ferien						
Woche	Controlling:						
2. WG		iben					
~	Informatik Institut:						
	- Aufgaben i	m Tatze Projek	t, Frontend W	eb Entwick	klung		
	Urlaub						
at							
Monat Woche							
&							
	Berufsschule:						
	- Organisation	onslehre					
/oche	•						
>	- SAP Aufoa	ıben					
4.	Informatik Institut:						
		Tatze Projekt, F	Frontend Web	Entwicklur	าต		
		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>					
, e							
Woche							
5.							
Besor	ndere Bemerkungen						
	Auszubildend	ler			Ausbildender bz	w. Ausbilder	
Für di	e Richtigkeit						
	Unterschrift des Ausz	ubildenden	_		Interschrift des	Ausbildenden	