

Ausbildungsnachweis Nr. 16

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:
	- SAP Datenbanken
	Berufsschule:
	- WGP & ITS Klausur
	Informatik Institut:
	- Web Entwicklung
	2. Woche
	Controlling:
	- SAP Datenbanken
	Berufsschule:
	- IP-Adressierung, „WWM Projekt“
	Informatik Institut:
	- Web Entwicklung
	3. Woche
	Controlling:
	- SAP Datenbanken
	Berufsschule:
	- IPv4, IPv6, „WWM Projekt“
	Informatik Institut:
	- Weihnachtsfeier
	4. Woche
	Feiertage, Urlaub
	5. Woche

Besondere Bemerkungen

Auszubildender	Ausbildender bzw. Ausbilder

Für die Richtigkeit

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