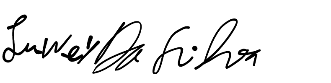
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name des/der Auszubildenden: | | | Luwey, Silva | | |  | |
| Ausbildungsjahr: | | | 2023 | Ggf. ausbildende Abteilung: | | Fachinformatiker für Systemintegration | |
| Ausbildungswoche vom: | | | 2023-05-01 | bis: | 2023-05-05 |  | |
|  |  | Betriebliche und Home-Office Tätigkeiten, Unterweisungen, Home-  Office Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts | | | | | *Stunden* |
|  | Montag |  | | | | | None |
|  | Dienstag | sadsdasdas | | | | | None |
|  | Mittwoch | 8 | | | | | None |
|  | Donnerstag | 8 | | | | | 8,0 |
|  | Freitag | sadasdasd | | | | | 8,0 |

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

2023-05-05 00:00:00

2023-05-05

Datum, Unterschrift Auszubildende/r Datum, Unterschrift Ausbildende/r

oder Ausbilder/in