

Ausbildungsnachweis (täglich)

| | | | |
|------------------------------|--|------------|--|
| Name der/des Auszubildenden: | | | |
| Ausbildungsjahr: | | Abteilung: | |
| Ausbildungswoche vom: | | bis: | |

| | Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen bzw. überbetriebliche Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts | Stunden | Lfd. Nummer: Bezug zum Ausbildungs- rahmenplan (<i>optionale Angabe</i>) |
|------------|---|---------|---|
| Montag | | | |
| | | | |
| | | | |
| Dienstag | | | |
| | | | |
| | | | |
| Mittwoch | | | |
| | | | |
| | | | |
| Donnerstag | | | |
| | | | |
| | | | |
| Freitag | | | |
| | | | |
| | | | |
| Samstag | | | |
| | | | |
| | | | |
| Sonntag | | | |
| | | | |
| | | | |

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift
Ausbildender oder Ausbilderin/Ausbilder