|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name des/der Auszubildenden: | Jannis Swientek | | | |
| Ausbildungsjahr: | $YOT | Ggf. ausbildende Abteilung: | |  |
| Ausbildungswoche vom: | $WOTB | bis: | $WOTE | |

|  |  |
| --- | --- |
| Betriebliche Tätigkeiten | *Stunden* |
| $OA | $OAH |
| Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen | *Stunden* |
| $I | $IH |
| Themen des Berufsschulunterrichts | *Stunden* |
| $TST | $TSTH |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum, Unterschrift Auszubildende/r |  | Datum, Unterschrift Ausbildende/r oder Ausbilder/in |