

Ausbildungsnachweis

Name: Ausbildungsberuf: Ausbildende Abteilung:

Fachinf. für Systemintegration

_

Ausbildungswoche <u>74</u>, 15.01 - 19.01.2018, Jahr 2

| Tage | Ausgeführte Arbeiten, Unterweisungen, Themen des Unterrichts | Ein- zelst. | Arbeits- zeit |
|------------|--|----------------|------------------|
| Montag | 1./2. St. WiKo: Verbraucherschutzgesetze und Geld 3./4. St. GK: Klausur (Gewaltenteilung, Wahlen, Bürgerinitiativen) 5./6. St. SAE: Normalisierungsformen bei Datenbanken, Übungen mit Access 8./9. St. SAE (AE): Klausurkorrektur, Übungen zu überschriebenen Methoden • • • • • | | O.P.: 6,0 |
| Dienstag | 1./2. St. ITST: Klausur (Netzwerkdesign, Broadcast- /Kollisionsdomänen) 3./4. St. ITST: Packet Tracer Übungen zu Routern und Switchen, Paketwege 5./6. St. E-B: Textverstehen mit zwei Übungsaufgaben, Vokabeln 8./9. St. E-B: Präpositionen, temporale und lokale Angaben (Ort, Zeit) • • • | | O.P.: 6,0 |
| Mittwoch | 1./2. St. SAE: Klausur (Strukturierte Verkabelung, Vorteile, PoE, Protokolle) 3./4. St. SAE (AE): Prüfungskriterien, Projekt Programmierung und Vorstellung 5./6. St. BWL: Erfolgskonten, Aufwände und Erträge, Ergänzungen Buchführung 8./9. St. D: Falsche Werbung, Irreführungen, Rechtliche Situation • • | | O.P.: 6,0 |
| Donnerstag | 1./2. St. ITST: Klausur (statische und dynamische Routingprotokolle, AD, Metrik) 3./4. St. ITST: Übungen (Packet Tracer) zu OSPF, Eigenschaften besprechen 5./6. St. GK: Prozedur der Gesetzgebung und die einzelnen Rollen der Organe • • • • • • | | O.P.: 4,5 |
| Freitag | 1./2. St. Rel: Utopien in der heutigen Zeit, Risiken der Digitalisierung 3./4. St. SAE (AE): Strings verschachteln, Objekthandling von Strings 5./6. St. SAE: Website Fehler korrigieren, Formulare, Emailverknüpfung • • • • • | | O.P.: 4,5 |
| Samstag | • • • • • • • • • • • | | |
| | Bemerkungen | Fehlst. | Gesamt |
| | Berufsschule | 0 | 27 |

- Diese Ausbildungsnachweise wurden vom Auszubildenden selbst individuell angefertigt -

Ausgestellt durch:

Kenntnis genommen:

| Datum Unterschrift des/der Auszu- D bildenden | Datum Unterschrift des/der Ausbilders/in |
|---|--|
|---|--|