

Name des/der Auszubildenden	Anthony Pugliese		
Ausbildungsjahr	2015	Ggf. ausbildende Abteilung	wurde nicht gesetzt
Ausbildungswoche vom:	01.06.2015	Bis:	05.06.2015

Betriebliche Tätigkeiten	Stunden
	0
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
	0
Themen des Berufschulunterrichts	Stunden
	0

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

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Zur Kenntnis genommen:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Ausbildende/r oder Auszubilder/in

Sonstige Sichtvermerke:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Personalabteilung

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Berufsschule