

# Deckblatt Ausbildungsnachweise

|  |       |
|--|-------|
| Name:  | Azubi |
| Vorname:   | Hanne |
| Geburtsdatum:  |       |
| Privatadresse:   |       |
| <b>Ausbildungsberuf:<br/>(inkl. Fachrichtung)</b>                              |       |
| Ausbildungsbetrieb:  |       |
| Anschrift des Ausbildungs-<br>betriebes:                                       |       |
| Ausbilder/-in:   |       |
| Ausbildungsbeginn:   |       |
| Ausbildungsende :  |       |
| Vorgesehener Termin für<br>Zwischenprüfung bzw.<br>Abschlussprüfung Teil 1:    |       |
| Vorgesehener Termin für<br>Abschlussprüfung bzw. Ab-<br>schlussprüfung Teil 2: |       |

- Vollständige Ausbildungsnachweise sind **Zulassungsvoraussetzung** zur Abschlussprüfung gemäß § 43 Abs. 1 Ziffer 2 Berufsbildungsgesetz.
- Die **sachliche und zeitliche Gliederung** der Ausbildung soll den Ausbildungsnachweisen beigelegt werden.

Name: Azubi Fritz

Ausbildungsabteilung:

## Ausbildungsnachweis

Nr. Ausbildungswoche vom bis Ausbildungsjahr

### Betriebliche Tätigkeiten

Gänseblümchen

### Unterweisungen, Lehrgespräche, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen

### Berufsschule (Unterrichtsthemen)

Durch die nachfolgenden Unterschriften wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

| Datum: | Datum: | Datum: |
|--------|--------|--------|
|        |        |        |

|                  |               |                              |
|------------------|---------------|------------------------------|
| Auszubildende/-r | Ausbilder/-in | Gesetzliche/-r Vertreter/-in |
|------------------|---------------|------------------------------|