# Anlage 1: Deckblatt Ausbildungsnachweis

|  |  |
| --- | --- |
| Heft-Nr.: | {{noteNr}} |
| Name, Vorname: | {{fullName}} |
| Adresse: | {{fullAddress}} |
| Ausbildungsberuf: | {{jobName}} |
| Fachrichtung/Schwerpunkt: | {{jobSubject}} |
| Ausbildungsbetrieb: | {{company}} |
| Verantwortliche/r Ausbilder/in: | {{instructor}} |
| Beginn der Ausbildung: | {{appStart}} |
| Ende der Ausbildung: | {{appEnd}} |

**Ausbildungsverlauf[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ausbildungsbereich | Zeitraum von - bis | Ausbildungsnachweis von - bis |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Anlage 4: Sichtvermerke**

In angemessenen Zeitabständen sollten die gesetzlichen Vertreter, die Berufsschule sowie Betriebs- bzw. Personalrat von den Ausbildungsnachweisen Kenntnis nehmen und diese unterschriftlich bestätigen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name des/der Auszubildenden: | {{fullName}} | | |
| Ausbildungsjahr: | {{year}} | Ausbildende Abteilung: | {{section}} |

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Kenntnisnahme des Ablaufs der Berufsausbil- dung bestätigt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Zeitraum Von - bis | Datum | Unterschrift |
| I. Berufsschule |  |  |  |
| II. Gesetzlicher Vertreter |  |  |  |
| III. Betriebsrat/ Personalrat |  |  |  |

1. Optionales Feld (Nur auszufüllen, wenn die Ausbildung in verschiedenen Bereichen stattfindet.) [↑](#footnote-ref-1)