# 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 2 a: Ausbildungsnachweis (täglich)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name des/der Auszubildenden: | {{fullName}} | | | |
| Ausbildungsjahr: | {{year}} | ggf. Ausbildende Abteilung: | | {{section}} |
| Ausbildungswoche vom: | {{weekStart}} | bis: | {{weekEnd}} | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen bzw. überbetriebliche Unterweisungen (z. B. im Handwerk), betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts | Stunden |
| Montag |  | {{hours}} |
| Dienstag |  | {{hours}} |
| Mittwoch |  | {{hours}} |
| Donnerstag |  | {{hours}} |
| Freitag |  | {{hours}} |
| Samstag | {{saturday}} | {{hoursSat}} |

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r Datum, Unterschrift Ausbildende/r

oder Ausbilder/in

**Anlage 2 b: Ausbildungsnachweis (wöchentlich)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name des/der Auszubildenden: | {{fullName}} | | | |
| Ausbildungsjahr: | {{year}} | ggf. Ausbildende Abteilung: | | {{section}} |
| Ausbildungswoche vom: | {{weekStart}} | bis: | {{weekEnd}} | |

|  |  |
| --- | --- |
| Betriebliche Tätigkeiten | Stunden |
|  | {{hours}} |
| Unterweisungen bzw. überbetriebliche Unterweisungen  (z. B. im Handwerk), be- trieblicher Unterricht, sonstige Schulungen | Stunden |
|  | {{hours}} |
| Themen des Berufsschulunterrichts | Stunden |
|  | {{hours}} |

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r Datum, Unterschrift Ausbildende/r

oder Ausbilder/in

**Anlage 3 a: Ausbildungsnachweis mit Bezug zum Ausbildungsrahmenplan (täglich)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name des/der Auszubildenden: | {{fullName}} | | | |
| Ausbildungsjahr: | {{year}} | ggf. Ausbildende Abteilung: | | {{section}} |
| Ausbildungswoche vom: | {{weekStart}} | bis: | {{weekEnd}} | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen bzw. überbetriebliche Unterweisungen (z. B. im Handwerk), betrieblicher Unterricht, sonstige  Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts | Lfd. Nr.: Bezug zum Ausbildungs- rahmenplan | Stunden |
| Montag |  |  | {{hours}} |
| Dienstag |  |  | {{hours}} |
| Mittwoch |  |  | {{hours}} |
| Donnerstag |  |  | {{hours}} |
| Freitag |  |  | {{hours}} |
| Samstag | {{saturday}} |  | {{hours}} |

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r Datum, Unterschrift Ausbildende/r

oder Ausbilder/in

**Anlage 3 b: Ausbildungsnachweis mit Bezug zum Ausbildungsrahmenplan (wöchentlich)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name des/der Auszubildenden: | {{fullName}} | | | |
| Ausbildungsjahr: | {{year}} | ggf. Ausbildende Abteilung: | | {{section}} |
| Ausbildungswoche vom: | {{weekStart}} | bis: | {{weekEnd}} | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Betriebliche Tätigkeiten | Lfd. Nr.: Bezug zum Ausbildungs- rahmenplan | Stunden |
|  |  | {{hours}} |
| Unterweisungen bzw. überbetriebliche Unterweisungen  (z. B. im Handwerk), betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen |  | Stunden |
|  |  | {{hours}} |
| Themen des Berufsschulunterrichts |  | Stunden |
|  |  | {{hours}} |

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r Datum, Unterschrift Ausbildende/r

oder Ausbilder/in

**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)