



Ausgeführte Arbeiten	KW	Datum	Nr.
Montag		Abteilung	Stunden
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			
Wochenstunden			

Bemerkungen des Auszubildenden

Bemerkungen des Ausbilders

Für die Richtigkeit

Datum

Unterschrift des Auszubildenden

Datum

Unterschrift des Ausbilders
