**Ausbildungsnachweis**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des/der Auszubildenden: | Hasan Naji |
| Ausbildungsjahr: | Ggf. ausbildende Abteilung: | |
| Ausbildungswoche vom:31.08.2020 | bis:04.09.2020 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts | *Stunden* |
| Montag | Beginn Product-Management | Von 09:00 bis 17:30  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Dienstag | Arbeiten an der Handbuch Office Master Suite 7 | Von 09:00 bis 17:30  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Mittwoch | Arbeiten an der Handbuch Office Master Suite 7 | Von 09:00 bis 17:30  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Donnerstag | Arbeiten an der Handbuch Office Master Suite 7 | Von 09:00 bis 17:30  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Freitag | Arbeiten an der Handbuch Office Master Suite 7 | Von 09:00 bis 17:30  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Samstag |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum, Unterschrift Auszubildende/r |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum, Unterschrift Ausbildende/r oder Ausbilder/in |
| Zur Kenntnis genommen:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Sonstige Sichtvermerke:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Datum, Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in | | Datum, Unterschrift Betriebsrat  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum, Unterschrift Berufsschule |