**Ausbildungsnachweis**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des/der Auszubildenden: | Hasan Naji |
| Ausbildungsjahr: | Ggf. ausbildende Abteilung: | |
| Ausbildungswoche vom: 19.06.2023 | bis: 22.06.2023 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts | *Stunden* |
| Montag | Fachgespräch üben  Halber Tag Urlaub | Von 07:30 bis 12.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Dienstag | Fachgespräch üben | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Mittwoch | Prüfung | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Donnerstag | - | - |
| Freitag | - | - |
| 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 |

**Ausbildungsnachweis**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des/der Auszubildenden: | Hasan Naji |
| Ausbildungsjahr: | Ggf. ausbildende Abteilung: | |
| Ausbildungswoche vom: 24.04.2023 | bis: 28.04.2023 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts | *Stunden* |
| Montag | Flutter programmieren | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Dienstag | Flutter programmieren | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Mittwoch | Flutter programmieren | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Donnerstag | Flutter programmieren | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Freitag | Flutter programmieren | Von 07:30 bis 16.00  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 |

**Ausbildungsnachweis**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des/der Auszubildenden: | Hasan Naji |
| Ausbildungsjahr: | Ggf. ausbildende Abteilung: | |
| Ausbildungswoche vom: 01.05.2023 | bis: 05.05.2023 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts | *Stunden* |
| Montag | Feier Tag |  |
| Dienstag | Flutter programmieren  Halbtag Urlaub | Von 07:30 bis 12:00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Mittwoch | Flutter programmieren | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Donnerstag | Flutter programmieren | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Freitag | Flutter programmieren | Von 07:30 bis 16.00  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 |

**Ausbildungsnachweis**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des/der Auszubildenden: | Hasan Naji |
| Ausbildungsjahr: | Ggf. ausbildende Abteilung: | |
| Ausbildungswoche vom: 08.05.2023 | bis: 12.05.2023 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts | *Stunden* |
| Montag | Präsentation Schreiben | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Dienstag | Präsentation Schreiben | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Mittwoch | Präsentation Schreiben | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Donnerstag | Präsentation Schreiben | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Freitag | Präsentation Schreiben | Von 07:30 bis 16.00  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 |

**Ausbildungsnachweis**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des/der Auszubildenden: | Hasan Naji |
| Ausbildungsjahr: | Ggf. ausbildende Abteilung: | |
| Ausbildungswoche vom: 22.05.2023 | bis: 26.05.2023 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts | *Stunden* |
| Montag | Krank | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Dienstag | Krank | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Mittwoch | Krank | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Donnerstag | Krank | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Freitag | Krank | Von 07:30 bis 16.00  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 |

**Ausbildungsnachweis**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des/der Auszubildenden: | Hasan Naji |
| Ausbildungsjahr: | Ggf. ausbildende Abteilung: | |
| Ausbildungswoche vom: 29.05.2023 | bis: 02.06.2023 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts | *Stunden* |
| Montag | Präsentation Schreiben | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Dienstag | Präsentation Schreiben | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Mittwoch | Präsentation Schreiben | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Donnerstag | Präsentation Schreiben  Halber Tag Urlaub: | Von 07:30 bis 12:00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Freitag | Präsentation Schreiben | Von 07:30 bis 16.00  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 |

**Ausbildungsnachweis**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des/der Auszubildenden: | Hasan Naji |
| Ausbildungsjahr: | Ggf. ausbildende Abteilung: | |
| Ausbildungswoche vom: 12.06.2023 | bis: 16.06.2023 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts | *Stunden* |
| Montag | Präsentation Schreiben | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Dienstag | Präsentation Schreiben | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Mittwoch | Krank | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Donnerstag | Krank | Von 07:30 bis 16.00  30 Minuten Pause  8 Stunden |
| Freitag | Krank | Von 07:30 bis 16.00  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 |