|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name des/der**  **Auszubildenden** | | Marco Baumgärtner | | | **Klasse: 22-02** | **Ausbildungsnachweis Nr.** | | 69 |
| **Ausbildungsjahr** | | 1 |  | | **Trainer/Ausbilder:** | | | |
| **Ausbildungswoche vom** | | 16.10.2023 | **bis** | 20.10.2023 | xx | | | |
| **Tag** | Themen des Unterrichts beim Bildungsträger GFN GmbH  Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen bzw. überbetriebliche Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen | | | | | | **Lernfeld-Nr.** | **Std.** |
| **Mo** |  | | | | | | LF | 8 |
| **Di** |  | | | | | | LF | 8 |
| **Mi** |  | | | | | | LF | 8 |
| **Do** |  | | | | | | LF | 8 |
| **Fr** |  | | | | | | LF | 8 |

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

|  |
| --- |
| 20.10.2023 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift der/des Auszubildenden Datum, Unterschrift der/des Ausbildenden (GFN GmbH,Praktikumsbetrieb)