Ausbildungsnachweis Nr.

**Name: Maria Luisa Diaz Sacaluga**

Für die Woche vom 30. bis 03.09.

Ausbildungsjahr 1.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ausgeführte Arbeiten, Unterricht, Unterweisungen usw. | Einzel-Stunden | Gesamt-Stunden | Ausbildungsabteilung |
| Montag |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| Dienstag |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| Mittwoch |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| Donnerstag |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| Freitag |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| Samstag |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| Sonntag |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | *Gesamtstunden* | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Besondere Bemerkungen | |
| Auszubildender | Ausbildender bzw. Ausbilder |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Für die Richtigkeit | | | |
|  |  |  |  |
| Datum | Unterschrift des Auszubildenden | Datum | Unterschrift des Ausbildenden bzw. Ausbilders |