|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name des Auszubildenden: |  | | | |
| Ausbildungsjahr: | 1 |  | |  |
| Ausbildungswoche vom: | 27.01.2025 | bis | 31.01.2025 (KW 5) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts | *Stunden* |
| Montag |  | 8 |
| Dienstag |  | 8 |
| Mittwoch |  | 8 |
| Donnerstag |  | 8 |
| Freitag |  | 8 |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 24.01.2025 |  | 31.02.2025 |  |
| Datum, Unterschrift Auszubildende/r | | Datum, Unterschrift Ausbildende/r oder Ausbilder/in | |