

# Ausbildungsnachweis

fortlaufende Nr.

|                              |  |                             |      |
|------------------------------|--|-----------------------------|------|
| Name des/der Auszubildenden: |  |                             |      |
| Ausbildende/-r               |  | Ggf. ausbildende Abteilung: |      |
| Ausbildungsjahr              |  | Ausbildungswoche vom:       | bis: |

| <b>Betriebliche Tätigkeiten</b>   | <b>Stunden</b> |
|---|----------------|
|   |                |
| <b>Unterweisungen bzw. überbetriebliche Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen</b> |                |
|   |                |
| <b>Themen des Berufsschulunterrichts</b>  |                |
|   |                |

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

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/-r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Ausbildende/r oder  
Ausbilder/in