Name:

 Ausbildungsabteilung:

Ausbildungsnachweis Nr.: 000 Woche vom **15.06.2015** bis **20.06.2015** Ausbildungsjahr

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ausgeführte Arbeiten, Unterricht, Unterweisungen usw. | EinzelStunden | GesamtStunden |
| **Montag** |       |      |  |
|       |      |  |
|       |      |  |
|       |      |  |
|       |      | 1,00 |
| **Dienstag** |       |      |  |
|       |      |  |
|       |      |  |
|       |      |  |
|       |      | 0,00 |
| **Mittwoch** |       |      |  |
|       |      |  |
|       |      |  |
|       |      |  |
|       |      | 0,00 |
| **Donnerstag** |       |      |  |
|       |      |  |
|       |      |  |
|       |      |  |
|       |      | 0,00 |
| **Freitag** |       |      |  |
|       |      |  |
|       |      |  |
|       |      |  |
|       |      | 0,00 |
| **Samstag** |       |      |  |
|       |      |  |
|       |      | 0,00 |

 1,00

Wochenstunden:

Besondere Bemerkungen

|  |  |
| --- | --- |
| Auszubildender | Ausbildender bzw. Ausbilders |
|  |  |

Für die Richtigkeit

|  |
| --- |
|  01.01.2015  Datum Unterschrift des Auszubildenden Datum Unterschrift des Ausbildenden bzw. Ausbilders |