**Ausbildungsnachweis Nr.:** Woche vom bis Ausbildungsjahr :

|  |  |
| --- | --- |
|  **Ausgeführte Arbeiten, Unterweisungen, Berufschulunterricht usw.** | Gesamt- stunden |
| **Montag** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Dienstag** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Mittwoch** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Donnerstag** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Freitag** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Wochenstunden  |  |

#### Für die Richtigkeit

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Datum Unterschrift des Auszubildenden | Datum Stempel / Unterschrift des Ausbildenden bzw. Ausbilders |