



Ausbildungsnachweis (täglich)

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

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

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Auszubildende/r
oder Ausbilder/in