



## 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