

Ausbildungsnachweis

Name:

Vorname:

geboren am

in

Anschrift:

Ausbildungsberuf: --- bitte wählen ---

Ausbildungsbetrieb:

Ausbildungsbeginn:

Ausbildungsende:

Ausbildungsgang:

Ausbildungsabteilung	vom	bis	Wochen	Nummern der Ausbildungsnachweise

Sichtvermerke:

Durch die nachfolgenden Unterschriften wird vom gesetzlichen Vertreter bestätigt, dass vom Ablauf der Berufsausbildung Kenntnis genommen wurde.

Nummern der Ausbildungsnachweise	Datum	Unterschrift

Ausbildungsnachweis Nr.

Name:

Ausbildungsabteilung:

Ausbildungswoche vom x.x.xxxx bis x.x.xxxx

Betriebliche Tätigkeit

Hier kommt rein, was Sie diese Woche im Betrieb gemacht haben.

Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, Schulungsveranstaltungen etc.

Falls keine Unterweisung stattgefunden haben sollte, können Sie hier Infos über Themen eintragen, denen Sie diese Woche bei der Arbeit begegnet sind - z. B. „Umtausch und Reklamation“, „Ladendiebstahl“, „Warenkunde - der Mokassin“ (mit Infos + Fotos aus dem Internet oder eigenen Zeichnungen oder eingeklebten Bildern/Warenmustern) usw.

Berufsschule (Unterrichtsthemen)

Hier kommt rein, was Sie diese Woche der Berufsschule gemacht haben.

Datum: _____

Datum: _____

Unterschrift Auszubildender

- 3 -

Prüfvermerk Ausbildender