Name:  .

Ausbildungsbetrieb: .

Ausbildungsberuf: .

Ausbildungs- Ausbildungs-  
**Ausbildungsnachweis Nr.**  Woche vom bis 20  Jahr:  .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ausgeführte Arbeiten, Unterricht usw. | Einzel-Stdn.. | Ges. Stdn. |
| **Montag** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Dienstag** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **M****ittwoch** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Donnerstag** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Freitag** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Wochensumme** | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Auszubildender Datum/Unterschrift | Ausbilder Datum/Unterschrift | **Gesetzlicher Vertreter**  (nur bei Jugendlichen)  Datum/Unterschrift |