

**Ausbildungsnachweis-Nr.**            für Woche    vom            bis            20

Betriebliche Tätigkeit (Unterweisungen und Lehrgespräche, betrieblicher Unterricht, Berufsschule, siehe Rückseite)

Stunden

Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Datum und Unterschrift des Ausbildenden/Ausbilders	Datum und Unterschrift des Auszubildenden	Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten	Gesamt- stunden
---	--	--	--------------------

