

Auszubildender:	
Ausbildungsjahr:	

Ausbildungsnachweis Nr. für die Woche von bis .

Tag	Ausgeführte Arbeiten, Unterricht, Unterweisungen etc.	Einzel- stunden	Gesamt- stunden
Mo nta g			-
			-
			-
			-
			-
			-
Die nst ag			-
			-
			-
			-
			-
			-
Mitt woc h			-
			-
			-
			-
			-

Don ner sta g			-
			-
			-
			-
			-
Frei tag			-
			-
			-
			-
			-
Sa mst ag			-
			-
	Wochenstunden		

Datum und Unterschrift	Datum und Unterschrift	Datum und Unterschrift	Datum und Unterschrift
Auszubildender	Gesetzlicher Vertreter	Ausbilder/ -in	Berufsschule