Name:  . Ausbildungsbetrieb:  .

Ausbildungsberuf:  .

Ausbildungs- Ausbildungs-

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ausgeführte Arbeiten, Unterricht usw. | Einzel-Stdn.. | Ges. Stdn. |
| **Montag** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| **Dienstag** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| **Mittwoch** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| **Donnerstag** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| **Freitag** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| **Samstag** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| **Sonntag** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| **Wochensumme** | | |  |

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