

<b>Ausbildungsnachweis Nr.</b>			<b>Name</b>			
<b>Woche vom</b>			<b>bis</b>		<b>Ausbildungsjahr</b>	
<b>Berufsschule</b>						
Tag	Fach	Thema			Einzel- stunden	Gesamt- stunden
<b>Montag</b>						
<b>Dienstag</b>						
<b>Mittwoch</b>						
<b>Donnerstag</b>						
<b>Freitag</b>						
<b>Bemerkungen:</b>					<b>Fehl- stunden</b>	
					<b>Gesamt- stunden</b>	
<b>Ich bestätige d. Richtigkeit d. Angaben:</b>			<b>Kenntnis genommen:</b>		<b>Kenntnis genommen:</b>	
Auszubildender:			Ausbilder:		Gesetzlicher Vertreter:	
Datum	Unterschrift		Datum	Unterschrift	Datum	Unterschrift