Name:				
Ausbildungsjahr Ausbildungsnachweis Nr.: Woche vom				
Abteilung:	Ausgeführte Arbeiten. Un	terweisungen, Unterricht usw.	Zeit	gesamt
Montag			1	7
				1
				1
]
 Dienstag				
]
				1
				1
NA:tt				
Mittwoch				7
				1
				1
				-
Donnerstag				7
				1
]
				1
Freitag				
]
				1
				1
Samstag				
Carristag]
				1
				_
		Summe de Gesamtstunde		
Auszubildender		Gesamistunde	1	
Bemerkungen				
Datum	Unterschrift			
Ausbilder				
Bemerkungen				
Datum	Unterschrift			
Sichtvermerke für die	Ausbildungsnachweise			
Nr. bio Nr.		Ne. bia Ne.		
Nr.: bis Nr.:		Nr.: bis Nr.:		
Datum		Datum		
gesetzl. Vertreter		Berufsschule		
Jürgen Leis		Doraissonais		