

Ausbildungsnachweis für die Woche vom _____ bis _____

Nr. _____ Ausbildungsjahr _____

	Aufgabe, Unterrichtung	Zeit	Ges. Std.
Mo.			
Di.			
Mi.			
Do.			
Fr.			
Sa.			
Gesamtstunden der Woche			

Bemerkungen:

Lehrling:	Ausbildender bzw. Ausbilder:
-----------	------------------------------

Für die Richtigkeit:

Datum: _____ _____ Unterschrift des Lehrlings	Datum: _____ _____ Unterschrift des Ausbildenden bzw. Ausbilders
---	--