

Name _____

Ausbildungsabteilung _____

Ausbildungsnachweis Nr. _____ Woche vom _____ bis _____ Ausbildungs-
jahr _____

Tag	Ausgeführte Arbeiten, Unterricht, Unterweisungen usw.	Einzel- stunden	Gesamt- stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			

Muster Lineatur A



Vorder- und Rückseite

Wochenstunden

Besondere Bemerkungen

Auszubildender	Ausbildender bzw. Ausbilder

Für die Richtigkeit

Datum	Unterschrift des Auszubildenden
Datum	Unterschrift des Auszubildenden bzw. Ausbilders