

<b>Ausbildungs- betrieb:</b>		<b>Name:</b>	
<b>Ausbildungsnachweis - Nr.</b>		Ausbildungs- woche vom	bis Ausbildungsjahr:
<b>Tag</b>	<b>Vermittelte Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten, ausgeführte Arbeiten, Unterricht, Unterweisungen, etc.</b>	<b>Einzel- stunden</b>	<b>Gesamt- stunden</b>
<b>Montag</b>			
<b>Dienstag</b>			
<b>Mittwoch</b>			
<b>Donnerstag</b>			
<b>Freitag</b>			
<b>Samstag</b>			
<b>Sonntag</b>			
	Wochenstunden		
<b>Auszubildende/r</b> Datum und Unterschrift	<b>Gesetzliche/r Vertreter/in</b> Datum und Unterschrift	<b>Ausbilder/in</b> Datum und Unterschrift	<b>Berufsschullehrer/in</b> Datum und Unterschrift