

Name des/der Auszubildenden:			
Ausbildungsjahr:		Ausbildungsbereich:	
Ausbildungswoche vom:		bis:	

		Stunden	Betriebliche Tätigkeiten
<b>Montag</b>			
<b>Dienstag</b>			
<b>Mittwoch</b>			
<b>Donnerstag</b>			
			Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen
<b>Freitag</b>			
<b>Samstag</b>			
			Themen des Berufsschulunterrichts
<b>Sonntag</b>			

 \_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift Auszubildende/r

 \_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift Auszubildende/r oder Ausbilder/in

 \_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in

 \_\_\_\_\_  
 ggf. weitere Sichtvermerke (z.B. Arbeitnehmervertreter)