**Name:**       **Vorname:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ausbildungsnachweis Nr.**       **Zeit vom**       **bis**       |   **. Ausbildungsjahr** |
| **Ausgeführte Arbeiten usw. (stichwortartig)** | **Ausbildungsabt. / -platz** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tage:** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | = 0 |
|  | Tarif-Urlaub | Sonder-Urlaub | Krank | Unfall | Sonstige Abwesenheit (Feiertage u.ä.) | Gesamt-Fehltage |
| Unterschriften |
|  |  |  |  |
| (Datum) | (Ausbildender bzw. Ausbilder) | (Datum) | (Auszubildender) |