

Name:	
Beruf:	
Ausbildungsbetrieb:	

Ausbildungsnachweis

Berichtsheft für die Berufsausbildung der
Industrie- und Handelskammer Regensburg für Oberpfalz / Kelheim

Ausbildungsnachweis

Name:	
Vorname:	
geboren am:	
Straße:	
Wohnort:	

Ausbildungsberuf:	
Fachrichtung:	
Ausbildungsbetrieb:	
Beginn der Ausbildung:	
Ende der Ausbildung:	

Sichtvermerke

Durch die nachfolgenden Unterschriften wird bestätigt, dass vom Ablauf der Berufsausbildung Kenntnis genommen wurde.

I. Berufsschule	Nummern der Ausbildungsnachweise	Datum	Unterschrift
II. Gesetzlicher Vertreter	Nummern der Ausbildungsnachweise	Datum	Unterschrift
III. Betriebsrat/Personalrat	Nummern der Ausbildungsnachweise	Datum	Unterschrift
Andere Sichtvermerke	Nummern der Ausbildungsnachweise	Datum	Unterschrift

Betrieblicher Ausbildungsplan

Hier den betrieblichen Ausbildungsplan einschreiben, einkleben oder einheften

Ausbildungsnachweis Nr. _____ vom _____ bis _____ Ausbildungsjahr _____

Name: _____

Kalenderwoche	Ausgeübte Tätigkeiten, Unterweisungen, Unterricht, in Wochenbericht	Ausbild.- verordnung Ifd. Nr. *

Ausbil-
dungs-
stunden

Bemerkung:

Fehltage: **Urlaub** _____ **Krank** _____ **Sonstiges** _____

<p><i>Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben</i></p> <p>Datum: _____</p> <p>Unterschrift: _____</p> <p style="text-align: right;">Auszubildende/r</p>	<p><i>Kenntnis genommen</i></p> <p>Datum: _____</p> <p>Unterschrift: _____</p> <p style="text-align: center;">Ausbilder/in, Ausbildungsbeauftragte/r</p>	<p><i>Kenntnis genommen</i></p> <p>Datum: _____</p> <p>Unterschrift: _____</p> <p style="text-align: center;">Gesetzliche/r Vertreter/in</p>
--	--	--

* Der Verweis auf die laufenden Nummern der Berufsbildpositionen ist optional