

Ausbildungsbetrieb:		Name:	
Ausbildungs- woche vom:		bis:	Ausbildungsjahr:
Tag	Vermittelte Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten, ausgeführte Arbeiten, Unterricht, Unterweisungen, etc.	Einzel- stunden	Gesamt- stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Wochenstunden:			
Anmerkungen:			
Auszubildente/r Datum und Unterschrift		Ausbilder/in Datum und Unterschrift	