

Nr. d. Ausbildungsnachweises		Name der*des Auszubildenden	
Ausbildungsjahr	Woche vom/bis/Jahr	Ausbildungsstelle (Dezernat, Referat, Amt usw.)	

Tag	Ausgeführte Arbeiten, Unterricht, Unterweisungen usw.	Einzelstunden	Gesamtstunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
<b>Wochenstunden</b>			

**Besondere Bemerkungen**

Auszubildende*r		Ausbilder*in/(Klassen-)lehrer*in		Ausbildungsleitung	
Datum	Unterschrift	Datum	Unterschrift	Datum	Unterschrift