

Ausbildungsnachweis Nr.

Name:	
Ausbildungsbetrieb:	
Woche vom ... bis:	

Tag	Tätigkeiten	Einzel- stdn.	Gesamt- stdn.

Tag	Tätigkeiten	Einzel- stdn.	Gesamt- stdn.

Tag	Tätigkeiten	Einzel- stdn.	Gesamt- stdn.

Ausbildungsstunden:	
Evtl. Fehlstunden:	

Bemerkungen:

Datum: _____ Unterschrift der Schülerin: _____

Ausbilder:	Schule: Fachoberschule Franz von Assisi, Frlg.
Datum/Unterschrift:	Datum/Unterschrift: