



_____	_____
Name des Lehrlings	Ausbilder (Lehrherr)
_____	_____
gesetzlicher Vertreter	Berufsschule/Innung

Ausbildungsnachweis vom \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Lehrjahr: \_\_\_\_\_

Lehrwoche: \_\_\_\_\_

Lehrabteilung: \_\_\_\_\_

Tag	Ausgeführte Arbeiten, Berufsschule usw.	Einzelstunden	Gesamtstunden
MONTAG			
DIENSTAG			
MITTWOCH			
DONNERSTAG			
FREITAG			
SAMSTAG			

Ausbildungsnachweis vom \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Lehrjahr: \_\_\_\_\_

Lehrwoche: \_\_\_\_\_

Lehrabteilung: \_\_\_\_\_

MONTAG			
DIENSTAG			
MITTWOCH			
DONNERSTAG			
FREITAG			
SAMSTAG			
		<b>Gesamtstunden</b>	