Industrie- und Handelskammer
Südthüringen

Name: _____ Abteilung: _____

Woche vom_____ bis _____ Ausbildungsjahr_1___ Ausbildungsnachweis Nr._____

Betriebliche Tätigkeiten	Stunden
Unterweisungen, bzw. überbetriebliche Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	
Thema des Berufsschulunterrichts	

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Ausbildender oder Ausbilder/in