

Ausbildungsnachweis Nr. X
Woche vom ..201 bis ..201

Ausgeführte Arbeiten, Berufsschule usw.		Arbeitszeit
Montag		
Dienstag		
Mittwoch	Berufsschule	08:00 – 15:20
Donnerstag		
Freitag	Kasse	07:45 – 18:00
Samstag		Frei

Auszubildender Unterschrift und Datum	Ausbildender Prüfvermerk und Datum	Berufsschule Sichtvermerk und Datum