

Ausbildungsnachweis		Nummer	Name
Ausbildungswoche vom	bis	Ausbildungsjahr	Ausbildungsabteilung

[illegible]

Unterschrift Auszubildende/r	Unterschrift Ausbildungsbeauftragte/r	Unterschrift Ausbilder/in	Unterschrift gesetzl. Vertreter/in
Datum	Datum	Datum	Datum

¹ Zuordnung zu der laufenden Nummer (Unterpunkte) des Ausbildungsrahmenplans oder des betrieblichen Ausbildungsplans

² Einschätzung der Qualität der Umsetzung der Ausbildungsinhalte – Die Einschätzung bezieht sich auf die Erwartungen, die an die/den Auszubildende/n unter Berücksichtigung des aktuellen Ausbildungs- bzw. Wissenstandes gestellt werden: **1 = Erwartungen nicht erfüllt; 2 = Erwartungen teilweise erfüllt; 3 = Erwartungen überwiegend erfüllt; 4 = Erwartungen erfüllt; 5 = Erwartungen übertroffen**

Ausbildungsnachweis

Ausbildungswoche vom

bis

Nummer

Name

Ausbildungsjahr

Ausbildungsabteilung

Betriebliche Tätigkeiten

(Praktisches Arbeiten, Ausführen von Arbeitsanweisungen)

Lfd. Nr.
Ausbildungsplan¹Einschätzung²

Azubi

Ausbilder

Themen der Woche

(Unterweisungen, Lehrgespräche, betrieblicher Unterricht, Projekte)

Lfd. Nr.¹**Berufsschule**

(Themen und Schwerpunkte des Unterrichts)

Unterschrift Auszubildende/r

Unterschrift Ausbildungsbeauftragte/r

Unterschrift Ausbilder/in

Unterschrift gesetzl. Vertreter/in

Datum

Datum

Datum

Datum

Zuordnung zu der laufenden Nummer (Unterpunkte) des Ausbildungsrahmenplans oder des betrieblichen Ausbildungsplans

Einschätzung der Qualität der Umsetzung der Ausbildungsinhalte – Die Einschätzung bezieht sich auf die Erwartungen, die an die/den Auszubildende/n unter Berücksichtigung des aktuellen Ausbildungs- bzw. Wissensstandes gestellt werden: **1 = Erwartungen nicht erfüllt; 2 = Erwartungen teilweise erfüllt; 3 = Erwartungen überwiegend erfüllt; 4 = Erwartungen erfüllt; 5 = Erwartungen übertroffen**

Feedbackbogen	Nummer	Ausbildungsbereich	Name
----------------------	--------	--------------------	------

Fach- und Methodenkompetenz

(Was kann ich jetzt besser? Was habe ich dazu gelernt?)

Selbst- und Sozialkompetenz

(Wo konnte ich meine Stärken einsetzen? Wo muss ich mich noch verbessern?)

Fremdeinschätzung

(Einschätzung durch den/die Ausbilder/in)

Überprüfung der Zielerreichung im durchlaufenen Ausbildungsabschnitt

(Betriebliche und schulische Leistungsziele: Ziel bzgl. der Fach-, Methoden-, Selbst- und Sozialkompetenz)

Ziele für den nächsten Ausbildungsabschnitt

(Betriebliche und schulische Leistungsziele: Ziel bzgl. der Fach-, Methoden-, Selbst- und Sozialkompetenz)

Unterschrift Auszubildende/r

Unterschrift Ausbildungsbeauftragte/r

Unterschrift Ausbilder/in

Unterschrift gesetzl. Vertreter/in

Datum

Datum

Datum

Datum

©FELDHAUS