

Monat/Jahr: _____

Ausbildungsjahr

Woche vom/bis: _____

Praxistätigkeiten bzw. Berufsschulthemen (Lernfelder und WiSo):

Woche vom/bis: _____

Praxistätigkeiten bzw. Berufsschulthemen (Lernfelder und WiSo):

Woche vom/bis: _____

Praxistätigkeiten bzw. Berufsschulthemen (Lernfelder und WiSo):

Woche vom/bis: _____

Praxistätigkeiten bzw. Berufsschulthemen (Lernfelder und WiSo):

Datum und Unterschrift Ausbilder/in

Datum und Unterschrift Azubi/ Umschüler/in