

Name: _____ Vorname: _____

Ausbildungsjahr: _____

lfd. Blatt-Nummer _____ Woche vom _____ bis _____

ausgeführte Arbeiten, Berufsschulunterricht, betriebliche u. überbetr. Unterweisungen usw.	Einzel-Stunden	Gesamt-Stunden
MONTAG		
DIENSTAG		
MITTWOCH		
DONNERSTAG		
FREITAG		
SAMSTAG		

Wochenstunden

Bemerkungen:

_____ Datum Betrieb / Ausbilder

_____ Datum Auszubildender

_____ Datum HWK ÖLU