



Name:	Ausbildungsberuf: Maschinen- und AnlagenführerIn / Fachkraft für Metalltechnik	
Ausbildungs- nachweis Nr.:	Woche vom _____ bis _____	Schuljahr:
	Unterricht, Betriebspraktikum	Stunden
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Gesamtstunden		

Datum	Bestätigungsvermerk durch Unterschrift	Bemerkung
	Auszubildende(r)/SchülerIn:	
	Klassenleiter:	