

# Ausbildungsnachweis

## I. Ausbildungsverhältnis

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Vertragsnummer:</b>	
<b>Adresse:</b>	
<b>Ausbildungsberuf:</b>	Rechtsanwaltsfachangestellte
<b>Ausbildungsbetrieb:</b>	
<b>Verantwortliche/r Ausbilder/in:</b>	
<b>Beginn der Ausbildung:</b>	
<b>Ende der Ausbildung:</b>	
<b>Ausbildungsverlauf<sup>1</sup></b>	

<sup>1</sup> Optionales Feld (Nur auszufüllen, wenn die Ausbildung in verschiedenen Bereichen stattfindet.)

# Ausbildungsnachweis

## II. Nachweis der Fehlzeiten

Name des/der  
Auszubildenden:

Ausbildungsjahr:

Datum	Anzahl der Fehltage	Grund	Besuch der Berufsschule

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Ausbilder/in

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift gesetzliche/r Vertreter

# Ausbildungsnachweis

## III. Nachweis der Tätigkeiten

Name des/der  
Auszubildenden:

Ausbildungsjahr:

Ausbildungswoche:

Betriebliche Tätigkeiten	Bezug zum Ausbildungsrahmenplan (Lfd. Nr.)	Stunden
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, Schulungen		Stunden
Themen des Berufsschulunterrichts		Stunden
Urlaub, Krankheit, sonstige Fehlzeiten		Tage

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Ausbilder/in

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in