

Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Kaufmann/frau im Gesundheitswesen
Fachrichtung/Schwerpunkt:	
Ausbildungsbetrieb:	
Verantwortliche/r Ausbilder/in:	
Beginn der Ausbildung:	01.08.2022
Ende der Ausbildung:	31.07.2026

Hinweise:

1. Der ordnungsgemäß geführte Ausbildungsnachweis ist Zulassungsvoraussetzung zur Abschlussprüfung gemäß § 43 Abs. 1 Nr. 2 BBiG.
2. Für das Anfertigen des Ausbildungsnachweises gelten folgende Anforderungen:
 - Der Ausbildungsnachweis ist täglich in möglichst einfacher Form (stichwortartige Angaben, ggf. Loseblattsystem, schriftlich oder elektronisch) von Auszubildenden selbständig zu führen sowie abzuzeichnen.
 - Jedes Blatt des Ausbildungsnachweises ist mit dem Namen des/der Auszubildenden, dem Ausbildungsjahr und dem Berichtszeitraum zu versehen.
 - Der Ausbildungsnachweis muss mindestens stichwortartig den Inhalt der betrieblichen Ausbildung wiedergeben. Dabei sind betriebliche Tätigkeiten einerseits sowie Unterweisungen, betrieblicher Unterricht und sonstige Schulungen andererseits zu dokumentieren.
 - In den Ausbildungsnachweis müssen darüber hinaus die Themen des Berufsschulunterrichts aufgenommen werden.
 - Die zeitliche Dauer der einzelnen Tätigkeiten sollte aus dem Ausbildungsnachweis hervorgehen.
3. Auszubildende oder Ausbilder/innen prüfen die Eintragungen in den Ausbildungsnachweisen mindestens monatlich (§ 14 Abs. 1 Nr. 4 BBiG). Sie bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Eintragungen mit Datum und Unterschrift. Elektronisch erstellte Nachweise sind dazu monatlich auszudrucken oder es ist durch eine elektronische Signatur sicherzustellen, dass die Nachweise in den vorgegebenen Zeitabständen erstellt und abgezeichnet wurden. Sie tragen dafür Sorge, dass bei minderjährigen Auszubildenden ein/e gesetzliche/r Vertreter/in in angemessenen Zeitabständen von den Ausbildungsnachweisen Kenntnis erhält und diese unterschriftlich bestätigt.
4. Bei Bedarf können weitere an der Ausbildung Beteiligte, z. B. die Berufsschule, vom Ausbildungsnachweis Kenntnis nehmen und dies unterschriftlich bestätigen.

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	01.08.2022	bis:	07.08.2022

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> • Träger der sozialen Sicherung • Administrierte Preise • Abhängigkeiten 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • bei der Aufstellung des Haushalts mitgewirkt • Statistiken ausgewertet • den Bedarf an Materialien ermittelt • personalwirtschaftliche Vorgänge erarbeitet 	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Statistiken anfertigt • Organisationsabläufe gestaltet • den Bedarf an Materialien beschafft und verwaltet • Patienten betreut 	1 1 3 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Dokumentationssysteme für Abrechnungen und das Qualitätsmanagement genutzt • den Bedarf an Produkten und Dienstleistungen ermittelt • den Bedarf an Produkten und Dienstleistungen beschafft und verwaltet • Kalkulationen durchgeführt 	2 2 2 2
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Methoden der Arbeitsplanung und -kontrolle angewandt • Kalkulationen durchgeführt • mit Krankenkassen und sonstigen Kostenträgern abgerechnet • personalwirtschaftliche Vorgänge erarbeitet 	1 3 2 2
Samstag		

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Ausbildende/r
oder Ausbilder/in

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	08.08.2022	bis:	14.08.2022

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> • Teilstationäre Einrichtungen • Funktionen des Marktes • Kostenstellen 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Patienten informiert • Patienten betreut • Dokumentationssysteme für Abrechnungen und das Qualitätsmanagement genutzt • Organisationsabläufe gestaltet 	3 1 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Vorgänge des betrieblichen Berichtswesens bearbeitet • den Bedarf an Materialien beschafft und verwaltet • den Bedarf an Produkten und Dienstleistungen beschafft und verwaltet • kaufmännische Aufgaben durchgeführt 	1 3 1 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Geschäftsvorgänge im Rechnungswesen bearbeitet • mit Krankenkassen und sonstigen Kostenträgern abgerechnet • den Bedarf an Produkten und Dienstleistungen beschafft und verwaltet • bei der Entwicklung und Erarbeitung von Konzepten zu Dienstleistungsangeboten mitgewirkt 	2 2 3 1
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • den Bedarf an Produkten und Dienstleistungen ermittelt • kaufmännische Aufgaben durchgeführt • Patienten informiert • Statistiken präsentiert 	1 2 3 2
Samstag		

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Ausbildende/r
oder Ausbilder/in

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	15.08.2022	bis:	21.08.2022

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> • Nonprofit-Unternehmen • Kommunikationsmittel • Umsatzsteuer 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Statistiken aufbereitet • Geschäftsvorgänge im Rechnungswesen bearbeitet • Methoden der Arbeitsplanung und -kontrolle angewandt • medizinische Leistungen kodiert 	2 2 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • personalwirtschaftliche Vorgänge erarbeitet • das Marktgeschehen im Gesundheitssektor beobachtet • Dokumentationssysteme für Abrechnungen und das Qualitätsmanagement genutzt • den Bedarf an Produkten und Dienstleistungen beschafft und verwaltet 	2 1 2 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • den Bedarf an Produkten und Dienstleistungen beschafft und verwaltet • qualitätssichernde Maßnahmen beurteilt • Organisationsabläufe gestaltet • den Bedarf an Materialien beschafft und verwaltet 	3 2 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • personalwirtschaftliche Vorgänge erarbeitet • Statistiken anfertigt • mit Krankenkassen und sonstigen Kostenträgern abgerechnet • den Bedarf an Materialien beschafft und verwaltet 	2 1 3 2
Samstag		

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Ausbildende/r
oder Ausbilder/in

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	22.08.2022	bis:	28.08.2022

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> • Rechtsformen der Unternehmung • Kommunikationsformen • Bewertung des Jahresergebnisses 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Patienten informiert • Patienten betreut • Dokumentationssysteme für Abrechnungen und das Qualitätsmanagement genutzt • Verwaltungsprozesse gestaltet 	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Methoden der Arbeitsplanung und -kontrolle angewandt • medizinische Leistungen kodiert • mit Krankenkassen und sonstigen Kostenträgern abgerechnet • Vorgänge des betrieblichen Berichtswesens bearbeitet 	2 2 2 2
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Kalkulationen durchgeführt • Patienten informiert • Statistiken präsentiert • Vorgänge des betrieblichen Berichtswesens bearbeitet 	1 3 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • qualitätssichernde Maßnahmen erarbeitet • den Bedarf an Materialien ermittelt • Dokumentationssysteme für Abrechnungen und das Qualitätsmanagement genutzt • kaufmännische Aufgaben durchgeführt 	1 2 3 2
Samstag		

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Ausbildende/r
oder Ausbilder/in