

Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Anästhesietechnische/r Assistent/in
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. Ausbildende 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"> • Grundlagen der Anästhesietechnik • Grundrechenarten • Grammatik und Rechtschreibung 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Einsätze geplant • Budget geplant • Daten verwaltet • Urlaubsanträge gestellt 	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Vorschriften eingehalten • Patienten informiert • Urlaubsanträge gestellt • Überstunden gemacht 	1 1 3 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • EKGs durchgeführt • Betreuungspläne erstellt • Daten verwaltet • Rechnungen überprüft 	2 2 2 2
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Einheiten koordiniert • Kollegen unterstützt • Korrespondenz erledigt • Interviews durchgeführt 	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"> • Patientenüberwachung während der Anästhesie • Grundlagen der Mathematik • Rhetorik und Präsentationstechniken 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Beschlüsse umgesetzt • Mitarbeiter bewertet • Ressourcen geplant • Newsletters versandt 	3 1 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Qualitätsstandards eingehalten • Vorschriften eingehalten • Bestellungen aufgegeben • Materialien bestellt 	1 3 1 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Strategien entwickelt • Operationen vorbereitet • Projekte umgesetzt • Einheiten koordiniert 	2 2 3 1
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Investitionspläne erstellt • Präsentationen gehalten • Hygienevorschriften eingehalten • Korrespondenz erledigt 	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"> • Grundlagen der Hygiene im OP • Bruchrechnung • Literatur- und Mediengeschichte 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Veranstaltungen geplant • Aufklärungsgespräche geführt • Arbeitsschutzmaßnahmen umgesetzt • Besprechungen geleitet 	2 2 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Anästhesiegeräte bedient • Budget geplant • Behandlungspläne entwickelt • Projekte geplant 	2 1 2 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Beschwerden angenommen • Angehörige beraten • Projekte umgesetzt • Empfehlungen ausgesprochen 	3 2 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Arzt assistiert • Patienten beruhigt • Daten analysiert • Arbeitsabläufe organisiert 	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"> • Patientenüberwachung während der Anästhesie • Prozentrechnung • Rhetorik und Präsentationstechniken 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Prüfungsfragen erstellt • Geräte kontrolliert • OP-Termine abgestimmt • Dienstpläne eingehalten 	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Messwerte erfasst • Aufklärungsgespräche geführt • Räumlichkeiten gereinigt • Anweisungen befolgt 	2 2 2 2
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Interviews durchgeführt • Abrechnungen erstellt • Patienten informiert • Versorgung sichergestellt 	1 3 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Medikamente vorbereitet • Risiken abgeschätzt • Projekte umgesetzt • Befunde interpretiert 	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