

Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Chirurgisch-technische/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. 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
<ul style="list-style-type: none"> • Leistete Notfallmedizinische Hilfe • Sicherete den Sterilisationsprozess • Organisierte chirurgische Instrumente • Kontrollierte den Vitalzustand des Patienten • Hantierte mit Anästhesiemittel • Desinfizierte den Operationsbereich • Befolgte chirurgische Protokolle • Unterstützte das chirurgische Team
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen
Gelernt, welche chirurgischen Instrumente es gibt und wie sie gehandhabt werden.
Themen des Berufsschulunterrichts
<ul style="list-style-type: none"> • Gleichungen • Patientenbetreuung • Recherche-Methoden

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Auszubildende/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
<ul style="list-style-type: none"> • Handhabte sterile Materialien • Assistierte im Operationssaal • Unterstützte das chirurgische Team • Hantierte mit Anästhesiemittel • Überprüfte die Patientenakten • Trug Operationsberichte zusammen • Vorbereitete Patienten für Operationen • Leistete Notfallmedizinische Hilfe
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen
Gelernt, wie man steril arbeitet und die medizinischen Geräte desinfiziert.
Themen des Berufsschulunterrichts
<ul style="list-style-type: none"> • Bruchrechnung • Notfallmanagement • Zitierregeln

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Auszubildende/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
<ul style="list-style-type: none"> • Legte sterile Handschuhe an • Trug Operationsberichte zusammen • Handhabte sterile Materialien • Leistete Notfallmedizinische Hilfe • Vorbereitete Patienten für Operationen • Sicherte den Sterilisationsprozess • Befolgte chirurgische Protokolle • Desinfizierte den Operationsbereich
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen
Gelernt, wie Behandlungsräume vor und nach der Operation steril gehalten werden.
Themen des Berufsschulunterrichts
<ul style="list-style-type: none"> • Bruchrechnung • Patientenbetreuung • Zitierregeln

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Auszubildende/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
<ul style="list-style-type: none"> • Hantierte mit Anästhesiemittel • Unterstützte das chirurgische Team • Organisierte chirurgische Instrumente • Sicherte den Sterilisationsprozess • Vorbereitete Patienten für Operationen • Kontrollierte den Vitalzustand des Patienten • Handhabte sterile Materialien • Trug Operationsberichte zusammen
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen
Gelernt, welche Medikamente und deren Verabreichung während der Operation vonnöten sind.
Themen des Berufsschulunterrichts
<ul style="list-style-type: none"> • Quadratische Funktionen • Medikamentenverabreichung • Wissenschaftliche Schreibweise

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Ausbildende/r
oder Ausbilder/in