

Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Assistent/in im Gesundheits- und Sozialwesen
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"> • Krankheitsprävention • Kommunikation in der Pflege • Multiplikation und Division 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Hygienemaßnahmen durchgeführt • Solidarität bewiesen • Berufspädagogische Grundlagen angewandt • Zuverlässigkeit gezeigt 	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Projektmanagement angewendet • Zuverlässigkeit gezeigt • Unterrichtsvorhaben dokumentiert • Evaluationen durchgeführt 	1 1 3 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Praxisanleitung gegeben • Arbeitsabläufe organisiert • Feedbackgespräche geführt • Arbeitsprozesse gestaltet 	2 2 2 2
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Kooperationspartner eingebunden • Dokumentationspflichten nachgekommen • Qualitätssicherungsmaßnahmen mitgestaltet • Berufsethische Grundsätze beachtet 	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"> • Medikamente und ihre Anwendung • Grundlagen der Anatomie • Prozentrechnung 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Erste Hilfe geleistet • Formative Beurteilungen durchgeführt • Kompetenzorientiertes Unterrichten angewendet • Familien beraten 	3 1 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Erste Hilfe geleistet • Lebenspraktische Fähigkeiten vermittelt • Lernprozesse begleitet • Arbeitsmaterialien verwaltet 	1 3 1 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Lernsituationen ausgewertet • Feedbackgespräche geführt • Reflexion und Supervision genutzt • Respekt gezeigt 	2 2 3 1
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Pflegebedürftige mobilisiert • Datenschutzbestimmungen beachtet • Arbeitspläne erstellt • Mahlzeiten vorbereitet 	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 Krankheitslehre • Grundlagen der Hygiene • Multiplikation und Division 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Qualitätsmanagementinstrumente angewandt • Qualitätssicherungsmaßnahmen mitgestaltet • Sozialraum erkundet • Gesundheitliche Aufklärung geleistet 	2 2 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Medikamentenpläne eingehalten • Ergebnisqualität überprüft • Arbeitsabläufe organisiert • Pflegebedürftige mobilisiert 	2 1 2 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Arbeitsabläufe organisiert • Selbstständigkeit gefördert • Büroorganisation bewältigt • Arbeitsmaterialien verwaltet 	3 2 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Datenschutzbestimmungen beachtet • Qualitätsmanagementinstrumente angewandt • Selbstständigkeit gefördert • Medizinische Behandlungen assistiert 	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"> • Grundlagen der Krankheitslehre • Grundlagen der Hygiene • Dezimalzahlen 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Berufspädagogische Grundlagen angewandt • Qualitätszirkel moderiert • Arztbesuche koordiniert • Lernsituationen ausgewertet 	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Dokumentationspflichten nachgekommen • Anträge bearbeitet • Lernberatungen durchgeführt • Unterrichtsvorhaben dokumentiert 	2 2 2 2
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Arztbesuche koordiniert • Interdisziplinär zusammengearbeitet • Verwaltungsaufgaben erledigt • Ergebnisqualität überprüft 	1 3 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Solidarität bewiesen • Leistungsnachweise erbracht • Berufliche Identität entwickelt • Arztbesuche koordiniert 	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