

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
<ul style="list-style-type: none"> • Berufliche Identität entwickelt • Feedbackgespräche geführt • Gesundheitsförderung durchgeführt • Büroorganisation bewältigt • Berufspädagogische Grundlagen angewandt • Sozialraum erkundet • Lehr- und Lernmethoden angewandt • Projektmanagement angewendet
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen
Gelernt, welche medizinischen Gerätschaften es gibt und wie sie gehandhabt werden.
Themen des Berufsschulunterrichts
<ul style="list-style-type: none"> • Medikamente und ihre Anwendung • Kommunikation in der Pflege • Multiplikation und Division

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
<ul style="list-style-type: none"> • Berufs- und Arbeitspädagogik vermittelt • Hygienemaßnahmen durchgeführt • Hausbesuche durchgeführt • Prozessabläufe optimiert • Lehr-Lern-Prozesse analysiert • Erste Hilfe geleistet • Angehörigenarbeit durchgeführt • Gesetzliche Grundlagen eingehalten
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen
Gelernt, welche Pflegemittel es gibt und wie sie angewendet werden.
Themen des Berufsschulunterrichts
<ul style="list-style-type: none"> • Medikamente und ihre Anwendung • Rechtliche Grundlagen in der Pflege • Prozentrechnung

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
<ul style="list-style-type: none"> • Therapiepläne erstellt • Anträge bearbeitet • Patienten betreut • Sozialraum erkundet • Pflegebedürftige mobilisiert • Lernberatungen durchgeführt • Bildungsprozesse gestaltet • Arbeitsprozesse gestaltet
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen
Gelernt, welche gesundheitsbezogenen Maßnahmen ergriffen werden können und wann diese angemessen sind.
Themen des Berufsschulunterrichts
<ul style="list-style-type: none"> • Krankheitsprävention • Grundlagen der Anatomie • Bruchrechnen

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
<ul style="list-style-type: none"> • Fachsprache angewandt • Gemeinwesenarbeit durchgeführt • Feedbackgespräche geführt • Soziale Aktivitäten organisiert • Betreuungskontakte hergestellt • Arbeitsprozesse kontrolliert • Pflegeprozesse dokumentiert • Patienten betreut
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen
Gelernt, wie man medizinische Dokumentationen fachgerecht erstellt.
Themen des Berufsschulunterrichts
<ul style="list-style-type: none"> • Medikamente und ihre Anwendung • Kommunikation in der Pflege • Prozentrechnung

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Auszubildende/r
oder Ausbilder/in