

## Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Fachkraft für Hygieneüberwachung
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

<b>Betriebliche Tätigkeiten</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desinfektionsvorgänge dokumentiert</li> <li>• Beratungsgespräche geführt</li> <li>• Berichte verfasst</li> <li>• Schulungsteilnehmern unterwiesen</li> <li>• Schulungen angeleitet</li> <li>• Mitarbeiter instruiert</li> <li>• Laborarbeiten ausgeführt</li> <li>• Infektionswege aufgeklärt</li> </ul>
<b>Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen</b>
Gelernt, wie man eine umfassende Reinigung und Desinfektion durchführt.
<b>Themen des Berufsschulunterrichts</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Grundlagen der Hygiene</li> <li>• Marketing und Werbung</li> <li>• Psychische Gesundheit</li> </ul>

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

<b>Betriebliche Tätigkeiten</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desinfektionsarbeiten durchgeführt</li> <li>• Hygienemängel aufgeklärt</li> <li>• Gesetze studiert</li> <li>• Präventionsmaßnahmen erarbeitet</li> <li>• Badewasser kontrolliert</li> <li>• Proben genommen</li> <li>• Schulungen angeleitet</li> <li>• Patientenschutz gewährleistet</li> </ul>
<b>Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen</b>
Gelernt, wie man eine korrekte Handhygiene durchführt.
<b>Themen des Berufsschulunterrichts</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infektionskrankheiten erkennen und bekämpfen</li> <li>• Unternehmensführung</li> <li>• Bewegung und Sport</li> </ul>

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

<b>Betriebliche Tätigkeiten</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personalhygiene überwacht</li> <li>• Präventionskonzepte entwickelt</li> <li>• Lebensmittel untersucht</li> <li>• Unterweisungsdokumente verfasst</li> <li>• Kontaminationen verhindert</li> <li>• Trinkwasserverordnungen eingehalten</li> <li>• Mikroorganismen identifiziert</li> <li>• Betriebsabläufe beobachtet</li> </ul>
<b>Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen</b>
Gelernt, wie man persönliche Schutzausrüstung korrekt verwendet.
<b>Themen des Berufsschulunterrichts</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infektionskrankheiten erkennen und bekämpfen</li> <li>• Unternehmensführung</li> <li>• Gesunde Ernährung</li> </ul>

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

<b>Betriebliche Tätigkeiten</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dokumentationen verfasst</li> <li>• Reinigungspläne aufgestellt</li> <li>• Unterweisungen durchgeführt</li> <li>• Patientenschutz durchgeführt</li> <li>• Reinigungsstandards etabliert</li> <li>• Mikrobiologische Tests durchgeführt</li> <li>• Gefahrenanalysen verfasst</li> <li>• Desinfektionsmaßnahmen überwacht</li> </ul>
<b>Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen</b>
Gelernt, wie man sich korrekt verhält, wenn ein Hygieneverstoß festgestellt wurde.
<b>Themen des Berufsschulunterrichts</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hygiene am Arbeitsplatz</li> <li>• Unternehmensführung</li> <li>• Psychische Gesundheit</li> </ul>

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

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/r  
oder Ausbilder/in