

## Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Medizinische/r Sektions- und Präparationsassistent/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, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oberflächenanatomie</li> <li>• Anatomische Terminologie</li> <li>• Zellbiologie</li> </ul>	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Todesursachen festgestellt</li> <li>• Histologische Färbungen durchgeführt</li> <li>• Makroskopische Untersuchungen durchgeführt</li> <li>• Ergebnisse dokumentiert</li> </ul>	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gewebe analysiert</li> <li>• Vorgesetzte berichtet</li> <li>• Organe extrahiert</li> <li>• Postmortalbefunde dokumentiert</li> </ul>	1 1 3 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hygienevorschriften eingehalten</li> <li>• Labortests durchgeführt</li> <li>• Makroskopische Untersuchungen durchgeführt</li> <li>• Postmortalbefunde dokumentiert</li> </ul>	2 2 2 2
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Postmortalbefunde dokumentiert</li> <li>• Sterilisationen durchgeführt</li> <li>• Pathologische Proben präpariert</li> <li>• Präparate hergestellt</li> </ul>	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"> <li>• Skelettanatomie</li> <li>• Grundlagen der Leichenpräparation</li> <li>• Menschliche Fortpflanzung</li> </ul>	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualitätskontrollen durchgeführt</li> <li>• ..</li> <li>• Befunde interpretiert</li> <li>• Kollegen unterstützt</li> </ul>	3 1 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ..</li> <li>• Sektionen assistiert</li> <li>• Ergebnisse dokumentiert</li> <li>• Hygienevorschriften eingehalten</li> </ul>	1 3 1 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pathologische Veränderungen erkannt</li> <li>• Postmortalbefunde dokumentiert</li> <li>• Labortests durchgeführt</li> <li>• Todesursachen festgestellt</li> </ul>	2 2 3 1
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organe extrahiert</li> <li>• Labortests durchgeführt</li> <li>• Medizinische Terminologie verwendet</li> <li>• Kollegen unterstützt</li> </ul>	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"> <li>• Muskulatur</li> <li>• Instrumente und Materialien für die Sektion und Präparation</li> <li>• Immunbiologie</li> </ul>	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pathologische Proben präpariert</li> <li>• Informationen recherchiert</li> <li>• Ergebnisse dokumentiert</li> <li>• Pathologische Veränderungen erkannt</li> </ul>	2 2 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medizinische Terminologie verwendet</li> <li>• Sterilisationen durchgeführt</li> <li>• Qualitätskontrollen durchgeführt</li> <li>• Mikroskope bedient</li> </ul>	2 1 2 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vorgesetzte berichtet</li> <li>• Todesursachen festgestellt</li> <li>• Mikroskope bedient</li> <li>• Kollegen unterstützt</li> </ul>	3 2 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pathologische Veränderungen erkannt</li> <li>• Todesursachen festgestellt</li> <li>• Vorgesetzte berichtet</li> <li>• Schnitte durchgeführt</li> </ul>	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"> <li>• Muskulatur</li> <li>• Instrumente und Materialien für die Sektion und Präparation</li> <li>• Genetik</li> </ul>	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organe extrahiert</li> <li>• Gewebe analysiert</li> <li>• Pathologische Proben präpariert</li> <li>• Makroskopische Untersuchungen durchgeführt</li> </ul>	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ergebnisse dokumentiert</li> <li>• Sektionshilfsmaterial bereitgestellt</li> <li>• Makroskopische Untersuchungen durchgeführt</li> <li>• Pathologische Veränderungen erkannt</li> </ul>	2 2 2 2
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gewebe analysiert</li> <li>• Makroskopische Untersuchungen durchgeführt</li> <li>• Präparate hergestellt</li> <li>• ..</li> </ul>	1 3 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Makroskopische Untersuchungen durchgeführt</li> <li>• Hygienevorschriften eingehalten</li> <li>• Kollegen unterstützt</li> <li>• Befunde interpretiert</li> </ul>	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