

Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Medizinische/r Technologe/Technologin für Funktionsdiagnostik
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"> • Pathologie des Nervensystems • Datenanalyse in der Medizintechnik • Langzeit-EKG 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Patienten betreut • Regeln eingehalten • Qualitätsmanagement durchgeführt • Geräte gewartet 	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Untersuchungen vorbereitet • Informationen eingeholt • Verbindungen hergestellt • Qualitätsmanagement durchgeführt 	1 1 3 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Anleitungen erstellt • Patienten betreut • Datenpflege durchgeführt • Geräte desinfiziert 	2 2 2 2
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Protokolle geführt • Patienten betreut • Anleitungen erstellt • Patientendaten erfasst 	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"> • Pathologie des Skelettsystems • Qualitätskontrolle in der Medizintechnik • Langzeit-EKG 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Informationen eingeholt • Datenpflege durchgeführt • Protokolle geführt • Patientendaten erfasst 	3 1 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Anleitungen erstellt • Arbeitssicherheit beachtet • Verbindungen hergestellt • Berichte verfasst 	1 3 1 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Schulungen durchgeführt • Materialien verwaltet • Arbeitsschritte geplant • Untersuchungsräume vorbereitet 	2 2 3 1
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Protokolle geführt • Regeln eingehalten • Schulungen durchgeführt • Arbeitssicherheit beachtet 	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"> • Pathologie des Nervensystems • Medizingerätewartung und -reparatur • Ultraschall-Untersuchungen 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Unterweisungen durchgeführt • Schulungen durchgeführt • Daten ausgewertet • Ergebnisse dokumentiert 	2 2 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Wartungen durchgeführt • Informationen eingeholt • Messwerte erfasst • Ergebnisse dokumentiert 	2 1 2 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Informationen eingeholt • Materialien beschafft • Materialien verwaltet • Untersuchungen vorbereitet 	3 2 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Qualitätsmanagement durchgeführt • Aufträge koordiniert • Geräte desinfiziert • Datenpflege durchgeführt 	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"> • Anatomie des Herz-Kreislauf-Systems • Sicherheitsrichtlinien in der Medizintechnik • Langzeit-EKG 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Geräte eingestellt • Aufträge koordiniert • Sauberkeit sichergestellt • Patienten überwacht 	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnosegeräte bedient • Arbeitssicherheit beachtet • Informationen eingeholt • Materialien verwaltet 	2 2 2 2
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Sauberkeit sichergestellt • Datenpflege durchgeführt • Untersuchungsräume vorbereitet • Arbeitsschritte geplant 	1 3 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • .. • Qualitätsmanagement durchgeführt • Geräte eingestellt • Aufträge 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