

## Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Medizinische/r Technologe/Technologin für Veterinärmedizin
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>• Gewebearbeiten</li> <li>• Erste Hilfe</li> <li>• Blutabnahme</li> </ul>	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laborarbeiten ausgeführt</li> <li>• Behandlungspläne angepasst</li> <li>• Geräte gewartet</li> <li>• Arbeitsabläufe koordiniert</li> </ul>	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Arbeitssicherheit gewährleistet</li> <li>• Technologien verbessert</li> <li>• Anfragen beantwortet</li> <li>• Vorgänge dokumentiert</li> </ul>	1 1 3 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fälle dokumentiert</li> <li>• Nachrichten verschickt</li> <li>• Medikamente verabreicht</li> <li>• Daten analysiert</li> </ul>	2 2 2 2
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Präventivmaßnahmen getroffen</li> <li>• Daten analysiert</li> <li>• Verfahren geplant</li> <li>• Berichte verfasst</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>• Nervensystem</li> <li>• Fütterung</li> <li>• PCR</li> </ul>	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Arbeitsabläufe koordiniert</li> <li>• Versuche geplant</li> <li>• Berichte überprüft</li> <li>• Proben vorbereitet</li> </ul>	3 1 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Forschungsergebnisse ausgewertet</li> <li>• Verfahren geplant</li> <li>• Anfragen beantwortet</li> <li>• Forschungsdaten aufbereitet</li> </ul>	1 3 1 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entwicklungen beobachtet</li> <li>• Tiergesundheit gesichert</li> <li>• Betreuungen gewährleistet</li> <li>• Hygienestandards eingehalten</li> </ul>	2 2 3 1
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Empfehlungen ausgegeben</li> <li>• Gespräche geführt</li> <li>• Mikroskopien erstellt</li> <li>• Befunde erstellt</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>• Organstrukturen</li> <li>• Erste Hilfe</li> <li>• Zellkultur</li> </ul>	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Schulungen durchgeführt</li> <li>• Einsätze geplant</li> <li>• Untersuchungsergebnisse dokumentiert</li> <li>• Untersuchungen vorbereitet</li> </ul>	2 2 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fälle dokumentiert</li> <li>• Betreuungen gewährleistet</li> <li>• Beratungen durchgeführt</li> <li>• Behandlungen vorbereitet</li> </ul>	2 1 2 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Daten dokumentiert</li> <li>• Studien durchgeführt</li> <li>• Nachfolgearbeiten geplant</li> <li>• Technik bedient</li> </ul>	3 2 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Befunde erstellt</li> <li>• Kontrollen durchgeführt</li> <li>• Patientenhistorien recherchiert</li> <li>• Analysen 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>• Skelett</li> <li>• Fütterung</li> <li>• PCR</li> </ul>	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Daten archiviert</li> <li>• Einsätze dokumentiert</li> <li>• Behandlungen vorbereitet</li> <li>• Tests bestätigt</li> </ul>	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vorgänge dokumentiert</li> <li>• Präventivmaßnahmen getroffen</li> <li>• Entwicklungen beobachtet</li> <li>• Berichte verfasst</li> </ul>	2 2 2 2
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Forschungsdaten aufbereitet</li> <li>• Schulungen durchgeführt</li> <li>• Daten dokumentiert</li> <li>• Befunde interpretiert</li> </ul>	1 3 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vorträge gehalten</li> <li>• Maßnahmen getroffen</li> <li>• Beratungen durchgeführt</li> <li>• Arbeitssicherheit gewährleistet</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