

## Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Technische/r Assistent/in für medizinische Gerätetechnik
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>• Aufbau und Funktion medizinischer Geräte</li> <li>• Instandhaltung medizinischer Geräte</li> <li>• Medizinische Systeme und deren Anwendung</li> </ul>	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Arbeitsbereiche gepflegt</li> <li>• Empfehlungen ausgesprochen</li> <li>• Daten evaluiert</li> <li>• Betrieb überwacht</li> </ul>	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Besprechungen getroffen</li> <li>• Daten evaluiert</li> <li>• Studien begleitet</li> <li>• Fähigkeiten verbessert</li> </ul>	1 1 3 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patienten betreut</li> <li>• Tests geplant</li> <li>• Software bedient</li> <li>• Projekte verwaltet</li> </ul>	2 2 2 2
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Befunde interpretiert</li> <li>• Ersatzteile bestellt</li> <li>• Steuerungen überprüft</li> <li>• Qualität sichergestellt</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>• Aufbau und Funktion medizinischer Geräte</li> <li>• Instandhaltung medizinischer Geräte</li> <li>• Medizinische Systeme und deren Anwendung</li> </ul>	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Messprotokolle erstellt</li> <li>• Sicherheitsprotokolle eingehalten</li> <li>• Techniken verbessert</li> <li>• Fähigkeiten verbessert</li> </ul>	3 1 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Software bedient</li> <li>• Kunden unterstützt</li> <li>• Geräte konstruiert</li> <li>• Informationen geteilt</li> </ul>	1 3 1 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Forschung betrieben</li> <li>• Daten gesichert</li> <li>• Geräte konstruiert</li> <li>• Laborarbeiten durchgeführt</li> </ul>	2 2 3 1
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maßnahmen umgesetzt</li> <li>• Regeln eingehalten</li> <li>• Befunde dokumentiert</li> <li>• Geräte konstruiert</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>• Aufbau und Funktion medizinischer Geräte</li> <li>• Instandhaltung medizinischer Geräte</li> <li>• Medizinische Systeme und deren Anwendung</li> </ul>	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verantwortung übernommen</li> <li>• Tests durchgeführt</li> <li>• Planungsgespräche durchgeführt</li> <li>• Geräteeinstellungen verändert</li> </ul>	2 2 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Arbeitsfläche organisiert</li> <li>• Verbesserungen vorgeschlagen</li> <li>• Planungen durchgeführt</li> <li>• Ausrüstung repariert</li> </ul>	2 1 2 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Neue Technologien erforscht</li> <li>• Arbeitsfläche organisiert</li> <li>• Messwerte erfasst</li> <li>• Dokumentation aufbewahrt</li> </ul>	3 2 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Arbeitsschutz beachtet</li> <li>• Training durchgeführt</li> <li>• Regeltechniken angewendet</li> <li>• Befunde interpretiert</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>• Aufbau und Funktion medizinischer Geräte</li> <li>• Instandhaltung medizinischer Geräte</li> <li>• Medizinische Systeme und deren Anwendung</li> </ul>	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regeltechniken angewendet</li> <li>• Prozesse optimiert</li> <li>• Ersatzteile bestellt</li> <li>• Training durchgeführt</li> </ul>	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patientendaten verwaltet</li> <li>• Arbeitsfläche organisiert</li> <li>• Abläufe organisiert</li> <li>• Tests geplant</li> </ul>	2 2 2 2
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gerätedaten dokumentiert</li> <li>• Software bedient</li> <li>• Regelungen eingehalten</li> <li>• Ausrüstung repariert</li> </ul>	1 3 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Planungen durchgeführt</li> <li>• Befunde dokumentiert</li> <li>• Messprotokolle erstellt</li> <li>• Abläufe organisiert</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