

## Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Tierpfleger/in - Forschung und Klinik
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>• Tierpflegelehre 1</li> <li>• Tierpflegepraxis 3</li> <li>• Zoologische Grundlagen 2</li> </ul>	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Immunisierungen durchgeführt</li> <li>• Schutzkleidung getragen</li> <li>• Patientenakten gepflegt</li> <li>• Molekularbiologische Experimente durchgeführt</li> </ul>	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patiententransporte arrangiert</li> <li>• Molekularbiologische Experimente durchgeführt</li> <li>• Unterstützung bei Operationen geleistet</li> <li>• Behandlungsräume vorbereitet</li> </ul>	1 1 3 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wartezimmer organisiert</li> <li>• Fallstudien analysiert</li> <li>• Krankheiten diagnostiziert</li> <li>• Vorrat kontrolliert</li> </ul>	2 2 2 2
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medikamente verabreicht</li> <li>• Unterstützung bei Operationen geleistet</li> <li>• Tierbehandlungen koordiniert</li> <li>• Ernährungsberatungen gemacht</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>• Tierpflegelehre 2</li> <li>• Tierpflegepraxis 4</li> <li>• Zoologische Grundlagen 3</li> </ul>	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patienten für Operationen vorbereitet</li> <li>• Chirurgische Ausrüstung sterilisiert</li> <li>• Krankheiten diagnostiziert</li> <li>• Patienten überwacht</li> </ul>	3 1 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patienten überwacht</li> <li>• Pathologische Präparate erzeugt</li> <li>• Chirurgische Ausrüstung sterilisiert</li> <li>• Hygieneanforderungen erfüllt</li> </ul>	1 3 1 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patienten für Operationen vorbereitet</li> <li>• Brutstätte gereinigt</li> <li>• Forschungshypothesen entwickelt</li> <li>• Klinikausstattung gewartet</li> </ul>	2 2 3 1
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proben für Tests gesammelt</li> <li>• Chirurgische Ausrüstung sterilisiert</li> <li>• Testing-Verfahren implementiert</li> <li>• Körperflüssigkeiten analysiert</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 Auszubildende/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>• Tierpflegetheorie 1</li> <li>• Tierpflegepraxis 5</li> <li>• Zoologische Grundlagen 4</li> </ul>	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Forschungsergebnisse aufgezeichnet</li> <li>• Krankheitssymptome erkannt</li> <li>• Wissenschaftliche Berichte verfasst</li> <li>• Chirurgische Ausrüstung sterilisiert</li> </ul>	2 2 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wartezimmer organisiert</li> <li>• Infektionskontrollverfahren implementiert</li> <li>• Ausbildungsworkshops besucht</li> <li>• Behandlungsräume vorbereitet</li> </ul>	2 1 2 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wissenschaftliche Berichte verfasst</li> <li>• Immunisierungen durchgeführt</li> <li>• Klinische Beurteilungstechniken angewendet</li> <li>• Krankheiten diagnostiziert</li> </ul>	3 2 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ernährungsberatungen gemacht</li> <li>• Patientenakten gepflegt</li> <li>• Forschungsergebnisse aufgezeichnet</li> <li>• Forschungshypothesen entwickelt</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>• Tierpflegetheorie 4</li> <li>• Tierpflegepraxis 2</li> <li>• Zoologische Grundlagen 4</li> </ul>	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patienten dokumentiert</li> <li>• Molekularbiologische Experimente durchgeführt</li> <li>• Proben für Tests gesammelt</li> <li>• Tierbehandlungen koordiniert</li> </ul>	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Forschungshypothesen entwickelt</li> <li>• Fallstudien analysiert</li> <li>• Daten analysiert</li> <li>• Patienten überwacht</li> </ul>	2 2 2 2
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medikamente verabreicht</li> <li>• Unterstützung bei Operationen geleistet</li> <li>• Krankheiten diagnostiziert</li> <li>• Diätpläne entwickelt</li> </ul>	1 3 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Krankheiten diagnostiziert</li> <li>• Patienten überwacht</li> <li>• Klinikausrüstung gewartet</li> <li>• Klinische Protokolle befolgt</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