

Deckblatt

| | |
|---------------------------------|-------------------------------|
| Vorname: | Max |
| Nachname: | Mustermann |
| Adresse: | |
| Ausbildungsberuf: | Tierwirt/in - Geflügelhaltung |
| 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. Ausbildende 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"> • Futter und Fütterung • Dreisatz und Verhältnisrechnung • Grammatik und Rechtschreibung | |
| Dienstag | <ul style="list-style-type: none"> • Ernährungsphysiologische Bewertungen gemacht • Wirtschaftlichkeitsberechnungen gemacht • Zuchtdate dokumentiert • Haltungssysteme optimiert | 2 2 1 3 |
| Mittwoch | <ul style="list-style-type: none"> • Interne Schulungen durchgeführt • Fütterungspläne erstellt • Futtermittel gelagert • Kundenanforderungen umgesetzt | 1 1 3 3 |
| Donnerstag | <ul style="list-style-type: none"> • Schadorganismen bekämpft • Mastgeflügel versorgt • Kükenaufzucht betreut • Krankheitsbilder erkannt | 2 2 2 2 |
| Freitag | <ul style="list-style-type: none"> • Zuchtprogramme erarbeitet • Impfungen durchgeführt • Federpicken verhindert • Arbeitszeiten dokumentiert | 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"> • Futter und Fütterung • Statistik • Sprachliche Stilmittel | |
| Dienstag | <ul style="list-style-type: none"> • Futterrationen angepasst • Jungtiere versorgt • Eier gesammelt • Hühnerhof gepflegt | 3 1 3 1 |
| Mittwoch | <ul style="list-style-type: none"> • Stallungen gereinigt • Verhaltensbeobachtungen durchgeführt • Tierschutzkontrollen unterstützt • Zuchtprogramme erarbeitet | 1 3 1 3 |
| Donnerstag | <ul style="list-style-type: none"> • Betriebsspezifische Anpassungen vorgenommen • Betriebshygiene kontrolliert • Junggeflügel gepflegt • Verhaltensbeobachtungen durchgeführt | 2 2 3 1 |
| Freitag | <ul style="list-style-type: none"> • Tierschutzbestimmungen befolgt • Arbeitsgeräte instand gehalten • Masthühner versorgt • Arbeitsschutzmaßnahmen eingehalten | 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"> • Futter und Fütterung • Statistik • Grammatik und Rechtschreibung | |
| Dienstag | <ul style="list-style-type: none"> • Betriebsmittel beschafft • Kükenaufzucht betreut • Qualitätssicherungsmaßnahmen durchgeführt • Tiergesundheit überprüft | 2 2 3 1 |
| Mittwoch | <ul style="list-style-type: none"> • Ernährungsphysiologische Bewertungen gemacht • Reparaturarbeiten durchgeführt • Betriebsspezifische Anpassungen vorgenommen • Forschungsprojekte unterstützt | 2 1 2 3 |
| Donnerstag | <ul style="list-style-type: none"> • Transportboxen gereinigt • Kundenanforderungen umgesetzt • Stallklima überwacht • Haltungssysteme optimiert | 3 2 1 3 |
| Freitag | <ul style="list-style-type: none"> • Wachstumsverläufe analysiert • Kunden beraten • Transportboxen gereinigt • Klimaanlage gewartet | 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"> • Gesundheitsmanagement • Grundrechenarten • Leseverstehen | |
| Dienstag | <ul style="list-style-type: none"> • Produktkennzeichnungen erstellt • Zuchtdatei dokumentiert • Betriebsabläufe dokumentiert • Betriebshygiene kontrolliert | 2 2 1 3 |
| Mittwoch | <ul style="list-style-type: none"> • Einsatzpläne erstellt • Lieferantenauswahl getroffen • Fütterungsanlagen gewartet • Kooperationspartner betreut | 2 2 2 2 |
| Donnerstag | <ul style="list-style-type: none"> • Verhaltensbeobachtungen durchgeführt • Junggeflügel gepflegt • Stresseinflüsse minimiert • Betriebsmittel gepflegt | 1 3 1 3 |
| Freitag | <ul style="list-style-type: none"> • Tiergesundheitspläne verfasst • Geschäftsprozesse optimiert • Betriebsspezifische Anpassungen vorgenommen • Leistungsprüfungen durchgeführt | 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