

Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Verfahrensmechaniker,-in für Brillenoptik
Fachrichtung/Schwerpunkt:	
Ausbildungsbetrieb:	
Verantwortliche/r Ausbilder/in:	
Beginn der Ausbildung:	01.08.2017
Ende der Ausbildung:	31.07.2021

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:	01.08.2017	bis:	06.08.2017

Betriebliche Tätigkeiten	Stunden
<ul style="list-style-type: none"> • Reklamationen bearbeitet • Brillengläser auf geometrische Anforderungen und optische Eigenschaften geprüft • bei allen Arbeitsgängen die erforderlichen Messungen durchgeführt • Kunden wie Augenoptiker, über Dienstleistungen der Firma beraten • Brillengläser aus Glas dem Kundenauftrag entsprechend geschliffen • Oberflächen veredelt, durch Auftragen bestimmter Beschichtungen • Kunststoff aus Glas dem Kundenauftrag entsprechend geschliffen • Kunststoff aus Glas dem Kundenauftrag entsprechend poliert 	
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
Gelernt, Material bereitzustellen und betriebsbereit zu machen.	
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
EAB: Darstellung von Arbeitsabläufen FBG: Zusammensetzung	

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:	07.08.2017	bis:	13.08.2017

Betriebliche Tätigkeiten	Stunden
<ul style="list-style-type: none"> • Störungsursachen festgestellt deren Behebung veranlasst • Kunden wie Augenoptiker, über Dienstleistungen der Firma beraten • Kunststoff aus Glas dem Kundenauftrag entsprechend poliert • numerisch gesteuerte Fertigungsmaschinen bedient • Maschinen gewartet und repariert • Produktionszahlen dokumentiert • Den Programmablauf überwacht • Oberflächen veredelt, durch Auftragen bestimmter Beschichtungen 	
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
Gelernt, Werkzeuge bereitzustellen und betriebsbereit zu machen.	
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
EAB: Reinigen FBG: Kenngrößen	

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:	14.08.2017	bis:	20.08.2017

Betriebliche Tätigkeiten	Stunden
<ul style="list-style-type: none"> • numerisch gesteuerte Fertigungsmaschinen bedient • Material ausgewählt • Produkte transportsicher verpackt • Arbeitsabläufe auftragsbezogen geplant und gesteuert • Oberflächen gereinigt • Versandpapiere ausgestellt • Programm eingestellt • Reklamationen bearbeitet 	
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
Gelernt, Prüfmittel bereitzustellen und betriebsbereit zu machen.	
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
EAB: Prüftechnik FBG: Kunststoffe (Begriff, Struktur)	

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:	21.08.2017	bis:	27.08.2017

Betriebliche Tätigkeiten	Stunden
<ul style="list-style-type: none"> • Material ausgewählt • Brillengläser auf geometrische Anforderungen und optische Eigenschaften geprüft • Rohlinge in die Maschinen eingespannt • numerisch gesteuerte Fertigungsmaschinen bedient • Kunststoff aus Glas dem Kundenauftrag entsprechend poliert • Den Programmablauf überwacht • Oberflächen veredelt, durch Auftragen bestimmter Beschichtungen • Arbeitsabläufe auftragsbezogen geplant und gesteuert 	
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
Gelernt, Messmittel bereitzustellen und betriebsbereit zu machen.	
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
EAB: Darstellung von Arbeitsabläufen FBG: Kunststoffe (Zusammensetzung)	

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Auszubildende/r
oder Ausbilder/in