

## Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Biologielaborant, -in
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, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag		
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pflanzen durch Gewebekulturen vermehrt</li> <li>• Nährmedien hergestellt</li> <li>• Wirkstoffzubereitungen berechnet</li> <li>• biologische Versuche selbstständig durchgeführt</li> </ul>	3 1 2 2
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lokalanästhesie angewandt</li> <li>• Versuchstiere narkotisiert</li> <li>• Nährmedien hergestellt</li> <li>• Wirkstoffzubereitungen berechnet</li> </ul>	2 1 3 1
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bestandteile identifiziert</li> <li>• Laborgeräte bedient und gepflegt</li> <li>• Feststoffe zerkleinert</li> <li>• Gewebeschnitte hergestellt</li> </ul>	1 3 3 2
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• in der Arbeit mit Versuchstieren tierschutzrechtliche Bestimmungen und ethische Grundlagen angewandt</li> <li>• Substanzen in Körperflüssigkeiten mithilfe chemischer Methoden identifiziert und bestimmt</li> <li>• Untersuchungsergebnisse am Rechner dokumentiert und statistisch ausgewertet</li> <li>• Substanzen auf Einzelbestandteile untersucht</li> </ul>	2 2 2 1
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:	07.08.2017	bis:	13.08.2017

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	BAD: Messwertaufnahme BTV: Impftechniken LBT: Säuren, Basen, Salze WSP:	1 2 3 3
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Versuchstiere, wie Nagetiere, gehalten und überwacht</li> <li>• fotometrische Bestimmungen vorgenommen</li> <li>• Wirkstoffzubereitungen hergestellt</li> <li>• Feststoffe filtriert</li> </ul>	2 3 1 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nährmedien hergestellt</li> <li>• Laborgeräte bedient und gepflegt</li> <li>• Parasiten gezüchtet</li> <li>• Wirkstoffzubereitungen berechnet</li> </ul>	2 3 2 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pflanzen durch Ableger vermehrt</li> <li>• Laboreinrichtungen bedient und gepflegt</li> <li>• fotometrische Bestimmungen vorgenommen</li> <li>• Proteingemische elektrophoretisch getrennt</li> </ul>	3 1 1 2
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Präparate hergestellt</li> <li>• Stoffgemische destilliert</li> <li>• Bestandteile identifiziert</li> <li>• pharmakologische Wirkungen festgestellt</li> </ul>	2 3 1 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:	14.08.2017	bis:	20.08.2017

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	BAD: Sachgerechte Entsorgung BTV: Impftechniken LBT: Säuren, Basen, Salze WSP:	2 2 3 1
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• pharmakologische Wirkungen festgestellt</li> <li>• Lokalanästhesie angewandt</li> <li>• Laboreinrichtungen bedient und gepflegt</li> <li>• Applikationen durchgeführt</li> </ul>	2 1 3 2
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Applikationen durchgeführt</li> <li>• biochemische Untersuchungen selbstständig durchgeführt</li> <li>• Parasiten gezüchtet</li> <li>• in der Arbeit mit Versuchstieren tierschutzrechtliche Bestimmungen und ethische Grundlagen angewandt</li> </ul>	2 2 2 1
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lösungen hergestellt</li> <li>• Feststoffe zerkleinert</li> <li>• Pflanzen durch Samen vermehrt</li> <li>• Untersuchungsergebnisse am Rechner dokumentiert und statistisch ausgewertet</li> </ul>	3 1 3 1
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• fotometrische Bestimmungen vorgenommen</li> <li>• Laboreinrichtungen bedient und gepflegt</li> <li>• Parasiten gezüchtet</li> <li>• Versuchstiere, wie Nagetiere, gehalten und überwacht</li> </ul>	2 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:	21.08.2017	bis:	27.08.2017

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	BAD: Wellenlänge/Frequenz BTV: Zellen LBT: Chemische Bindung WSP:	2 3 3 3
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gewebeschnitte hergestellt</li> <li>Laboreinrichtungen bedient und gepflegt</li> <li>Analysen durchgeführt</li> <li>Pflanzen durch Ableger vermehrt</li> </ul>	1 3 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pflanzen durch Gewebekulturen vermehrt</li> <li>Laborgeräte bedient und gepflegt</li> <li>pharmakologische Wirkungen festgestellt</li> <li>Stoffgemische destilliert</li> </ul>	2 1 3 2
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>biologische Versuche selbstständig durchgeführt</li> <li>Lokalanästhesie angewandt</li> <li>Präparate hergestellt</li> <li>Analysen durchgeführt</li> </ul>	3 1 2 2
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>Substanzen in Körperflüssigkeiten mithilfe biochemischer Methoden identifiziert und bestimmt</li> <li>Wirkstoffzubereitungen hergestellt</li> <li>Wirkstoffzubereitungen berechnet</li> <li>Mikroorganismen mit biochemischen Nachweismethoden identifiziert</li> </ul>	2 1 3 1
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