

Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Augenoptiker,-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	Stunden
<ul style="list-style-type: none"> • Qualitätsunterschiede von Brillengläsern beschrieben • Abstände für die Fertigung auf den Brillengläsern angezeichnet • Für Kunden Sehhilfe angepasst • Waren im Verkaufsraum ansprechend präsentiert • Kunden auf speziellen Angebote aufmerksam gemacht • Gläser bearbeitet • Qualitätsunterschiede von Brillengestellen erläutert • Kunden abkassiert 	
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
Gelernt, wie man Kunden berät.	
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
AOV: FUI: prismatische Ablenkung KUS: Aufbau des Ausbildungsbetriebes erklären	

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:	07.08.2017	bis:	13.08.2017

Betriebliche Tätigkeiten	Stunden
<ul style="list-style-type: none"> • Funktionsunterschiede von Brillengestellen erläutert • Warenbestand aufgenommen • Kaufmännisch-verwaltende Tätigkeiten wahrgenommen • Kunden über Nachteile von Kontaktlinsen informiert • Messungen durchgeführt • Waren angenommen und ausgepackt • Zur Ergänzung der augenärztlichen Untersuchung Sehtests durchgeführt • Augen- und Scheitelabstände gemessen 	
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
Gelernt, wie man bei der Auswahl typgerechter Brillengestelle hilft.	
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
AOV: FUI: Einstärken-Brillengläser kontrollieren KUS: Gestaltung angenehmes Betriebsklima	

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"> • Kunden abkassiert • Handhabung und Eigenschaften optischer Geräte und Messinstrumente erklärt • Funktionsunterschiede von Brillengläsern erklärt • Kontaktlinsen angepasst • Gläser bearbeitet • Kaufmännisch-verwaltende Tätigkeiten wahrgenommen • Brillengestelle gereinigt • Kunden bei Auswahl des Brillengestells unterstützt, unter Berücksichtigung der Glasstärke 	
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
Gelernt, wie man bei der Auswahl für die jeweilige Glasstärke geeignete Brillengestelle unterstützt.	
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
AOV: FUI: Bestimmung von dioptrischen Wirkungen sphärischer und torischer Gläser KUS: Standort des Ausbildungsbetriebes beurteilen	

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"> • Brille repariert • Kunden über Nachteile von Kontaktlinsen informiert • Reparaturaufträge entgegengenommen • Verwaltungs- und kaufmännische Aufgaben übernommen • Kunden bei typgerechter Brillenauswahl unterstützt • Kunden zu Gläsern beraten • Zur Ergänzung der augenärztlichen Untersuchung Sehtests durchgeführt • Kaufmännisch-verwaltende Tätigkeiten wahrgenommen 	
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
Gelernt, wie man Qualitäts- und Funktionsunterschiede von Brillengestellen und -gläsern erläutert.	
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
AOV: FUI: Kenngrößen von Glaswerkstoffen erfassen KUS: Standort des Ausbildungsbetriebes beurteilen	

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Ausbildende/r
oder Ausbilder/in