

Deckblatt

| | |
|---------------------------------|---------------------------|
| Vorname: | Max |
| Nachname: | Mustermann |
| Adresse: | |
| Ausbildungsberuf: | Orthopädieschuhmacher,-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"> • Absätze ausgetauscht • die Ausgangspost bearbeitet • Oberleder zugeschnitten • Innenschuhe angefertigt | 3 1 2 2 |
| Mittwoch | <ul style="list-style-type: none"> • kompensierende Teilelemente bearbeitet • Lederersatzstoffe zugeschnitten • Produkte verkauft • Leder gestanzt | 2 1 3 1 |
| Donnerstag | <ul style="list-style-type: none"> • Leder durch Schärpen vorgerichtet • zu vorbeugenden und gesundheitsverbessernden Maßnahmen beraten • geplatzte Nähte repariert • Sitz und Passform von Kniebandagen überprüft | 1 3 3 2 |
| Freitag | <ul style="list-style-type: none"> • Sohlenrollen zugeschnitten • Positivmodelle hergestellt • Schuhteile durch Nageln verbunden • orthopädische Maßschuhe hergestellt | 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 | KKS: Gesprächsführung ORT: SAB: Umweltschutz, Nachhaltigkeit STK: Gelenkversteifungen | 1 2 3 3 |
| Dienstag | <ul style="list-style-type: none"> • Fußorthesen angefertigt • bettende Teilelemente hergestellt • Fußpflegemaßnahmen unter Einsatz spezieller Einrichtungen durchgeführt • Fußumrissmaße auf Leisten übertragen | 2 3 1 1 |
| Mittwoch | <ul style="list-style-type: none"> • Beinuntersuchungen vorgenommen • orthopädische Elemente angefertigt • die Ausgangspost bearbeitet • den Arbeitsplatz gesäubert | 2 3 2 3 |
| Donnerstag | <ul style="list-style-type: none"> • Profilzeichnungen aufgefertigt • Lederersatzstoffe durch Unterfüttern vorgerichtet • kompensierende Teilelemente hergestellt • Leder durch Unterfüttern vorgerichtet | 3 1 1 2 |
| Freitag | <ul style="list-style-type: none"> • Knöchelkappen hergestellt • bettende Teilelemente hergestellt • Schaftmodell nach funktionalen und ästhetischen Gesichtspunkten hergestellt • die Ausgangspost bearbeitet | 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 | KKS: Gesprächsführung ORT: SAB: Berechnungen, Ablaufpläne STK: Kräfte, Hebelgesetz | 2 2 3 1 |
| Dienstag | <ul style="list-style-type: none"> • orthopädische Leisten ausgewählt, dabei Lotstellung beachtet • biomechanische Wirkung und Passform überprüft • Einlagen angefertigt • bettende Teilelemente bearbeitet | 2 1 3 2 |
| Mittwoch | <ul style="list-style-type: none"> • konfektionierte Schuhe angemessen und angepasst • Fußprothesen angefertigt • Knöchelkappen hergestellt • Sohlenrollen zugeschnitten | 2 2 2 1 |
| Donnerstag | <ul style="list-style-type: none"> • Bodenelemente durch Fräsen in Form gebracht • orthopädische Leisten ausgewählt, dabei Lotstellung beachtet • Modelle erstellt • Kappen rangiert | 3 1 3 1 |
| Freitag | <ul style="list-style-type: none"> • Lederersatzstoffe durch Unterfüttern vorgerichtet • krankhafte Veränderungen an der Haut behandelt • Hühneraugen entfernt • Positivmodelle hergestellt | 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 | KKS: Fertigungsprozesse ORT: SAB: Berechnungen, Ablaufpläne STK: Fersenmaß | 2 3 3 3 |
| Dienstag | <ul style="list-style-type: none"> • Lederersatzstoffe durch Schärfen vorgerichtet • Lederersatzstoffe durch Buggen vorgerichtet • Brandsohlen rangiert • Unterschenkelorthesen angefertigt | 1 3 1 3 |
| Mittwoch | <ul style="list-style-type: none"> • krankhafte Veränderungen an der Haut behandelt • Oberleder zugeschnitten • Orthesen zur Kompressionsversorgung angepasst • die Eingangspost bearbeitet | 2 1 3 2 |
| Donnerstag | <ul style="list-style-type: none"> • korrigierende Teilelemente bearbeitet • Kniebandagen angepasst • Schaftmodell nach funktionalen und ästhetischen Gesichtspunkten hergestellt • Abdrücke erstellt | 3 1 2 2 |
| Freitag | <ul style="list-style-type: none"> • das Berichtsheft geführt • Knöchelkappen hergestellt • die Ausgangspost bearbeitet • geplatzte Nähte repariert | 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