

Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Friseur,-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"> • Kunden mit Lesematerial versorgt und Getränke angeboten • am Computer ein Haarstyling einer Kundin geplant • Frisuren geformt • Haarpflegeprodukte für den Verkauf ansprechend in den Regalen präsentiert • Kosmetika für den Verkauf ansprechend in den Regalen präsentiert • die gewünschte Frisur einer Kundin im Bildkatalog des Computers ausgesucht • Haare fixiert und glattgekämmt • Haarpflegemittel verkauft 	
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
Gelernt, wie man den Zustand von Haut, Händen und Nägeln beurteilt.	
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
FUF: zu verdeckende Hautveränderungen PUG: Behandlungsverbot bei Kopflausbefall und infektiösen Hauterkrankungen SUK: Anforderungen an Arbeitskleidung	

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"> • durch Kundengespräche eine vertrauensvolle Atmosphäre geschaffen • Augenbrauen gestaltet • Haare geschnitten • Kunden unterschiedliche Techniken vorgestellt • Hochsteckfrisuren gestaltet • ein Make-Up gestaltet • die gewünschte Frisur einer Kundin im Bildkatalog des Computers ausgesucht • vorbereitende Aufgaben erledigt 	
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
FUF: kompakte, graduierte und gestufte Schnittformen PUG: kritischer Umgang mit Werbeaussagen SUK: aushangpflichtige Bestimmungen	

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"> • Wellflüssigkeit aufgebracht und diese einwirken lassen • Kosmetika für den Verkauf ansprechend in den Regalen präsentiert • Kopfhaut und Haare von Kunden gewaschen und eine Kopfmassage angeboten • Haare geschnitten • Nägel lackiert • einem Kunden den Bart rasiert • einem Kunden den Bart geschnitten • Frisuren geformt 	
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
Gelernt, wie man die Haut reinigt, Tages-Make-up gestaltet.	
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
FUF: Einsatzmöglichkeiten und Qualitätsmerkmale der Arbeitsmittel PUG: kritischer Umgang mit Werbeaussagen SUK: Ausbildungs-, Arbeits- und Tarifverträge	

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	Stunden
<ul style="list-style-type: none"> • Augenbrauen in Form gezupft • Nägel geschnitten und gefeilt • Arbeitsergebnisse kontrolliert • Chemikalien zum Blondieren angesetzt • ein Make-Up gestaltet • Pflegecreme auf Hände und Unterarme einer Kundin aufgetragen • Make-Up aufgetragen • die Kopfhaut einer Kundin auf wunde Stellen untersucht 	
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
Gelernt, wie man Nägel behandelt und formt.	
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
FUF: Einsatzmöglichkeiten und Qualitätsmerkmale der Arbeitsmittel PUG: Haarqualität und –quantität SUK: Begrüßungsformen	

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Auszubildende/r
oder Ausbilder/in