

Bitte legen Sie diese Bestätigung der Prüfungsanmeldung bei.

Nachname: Vorname:

Geb.-Datum:

Ausbildungsbetrieb:

Ausbildungsberuf:

Der vorgeschriebene Ausbildungsnachweis wurde nach den Bestimmungen der Ausbildungsordnung und des Berufsausbildungsvertrages

regelmäßig und vollständig

nicht regelmäßig und/oder nicht vollständig

geführt. Er liegt in **elektronischer** bzw. **schriftlicher** Form vor. Die erforderlichen beruflichen Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten wurden vermittelt.

Anzahl der Fehltag während der gesamten Ausbildungszeit:

(z. B. Krankheit, **nicht** Urlaub/Berufsschule/ÜLU)

Der Ausbildungsbetrieb bzw. der/die Ausbilder/in (Name:) hat den Ausbildungsnachweis regelmäßig gesichtet und auf Vollständigkeit überprüft.

Die untenstehenden Unterschriften gelten als Unterzeichnen des Ausbildungsnachweises im Sinne des § 36 Abs. 1 Nr. 2 HwO / § 43 Abs. 1 Nr. 2 BBiG.

Hinweis: Der vom Ausbilder und Auszubildenden unterzeichnete Ausbildungsnachweis ist eine Zulassungsvoraussetzung zur Gesellen-/Abschlussprüfung. Es kann eine stichprobenartige oder anlassbezogene Überprüfung der Angaben erfolgen. Die Zulassung kann bis zur Bekanntgabe des Prüfungsergebnisses widerrufen werden, wenn sie aufgrund von gefälschten Unterlagen oder falschen Angaben ausgesprochen wird.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Auszubildende/r

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift, Stempel Ausbildungsbetrieb bzw.
Ausbilder/in