Berichtsheft

Name, Vorname:

Einstellungsbehörde:

Ausbildungsberuf: **Verwaltungsfachangestellte/r**

Beginn der Ausbildung:

Voraussichtlicher Prüfungszeitpunkt:

Stationen der praktischen Ausbildung (betrieblicher Ausbildungsplan):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       | , vom |       | bis |       |
|       | , vom |       | bis |       |
|       | , vom |       | bis |       |
|       | , vom |       | bis |       |
|       | , vom |       | bis |       |
|       | , vom |       | bis |       |
|       | , vom |       | bis |       |

zuständiges Berufskolleg:

zuständiges Studieninstitut:

Ausbildungsleiter/in der Verwaltung

Ausbildungsbereich:

Amts- Fachbereichsleiter/in:

Abteilungsleiter/in:

Ausbilder/in:

Zeitraum des Ausbildungsabschnitts: vom bis

Fehlzeiten:

Krankheit

Urlaub

Sonstiger Grund (     ):

# Monatsbericht

Name, Vorname:

## Ausbildungsabteilung:

Wochenstunden:

Monat:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Unterschrift Auszubildende/r Unterschrift Ausbilder/in Datum

# Abschlussbericht

Name, Vorname:

## Ausbildungsabteilung:

Ausbildungsabschnitt vom:  bis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Auszubildende/r Unterschrift Ausbilder/in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Ausbildungsleitung Datum