

Anlage 4: Sichtvermerke

Name des/der Auszubildenden:	
Ausbildungsjahr:	

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Kenntnisnahme des Ablaufs der Berufsausbildung bestätigt.

	Lfd. Nrn. der Nachweise, Zeitraum von - bis	Datum	Unterschrift
I. Ausbildende Behörde			
II. Berufsschule			
III. Gesetzlicher Vertreter			
IV. Personalrat			