

Landeshauptstadt

München

**Referat für Bildung und Sport**

Städtische Robert-Bosch-Fachoberschule

Wirtschaft

Schleißheimer Str. 510, 80933 München

Tel. 089 233 66156, Fax. 089 233-66157

**Schuljahr: 20XX/XX**

**AUSBILDUNGSNACHWEIS**

für

|  |  |
| --- | --- |
| Carola Eifrig | 02.02.20xx |

|  |  |
| --- | --- |
| Nachname/Vorname |  Geburtsdatum |
| Hanauer Str. 90, 80992 München, ……. |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Telefon) |

Der(die) Schüler(in) achtet selbst darauf, dass der Ausbildungsnachweis vollständig und ordnungsgemäß ausgefüllt und unterzeichnet wird.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Phase** | **Ausbildungsfirma** | **Zeitraum****von - bis** | **Versäumte****Tage** | **Tätigkeitsbeschreibung** | **Unterschrift und Stempel****der Ausbildungsfirma** |
| I | Dieses Formular wird nur PC-ausgefüllt und im Original akzeptiert! | xx.xx.xxxx-xx.xx.xxxx |  |  |  |
| **II** |  |  |  |  |  |
| **III** |  |  |  |  |  |
| **IV** |  |  |  |  |  |
| **V** |  |  |  |  |  |
| **VI** |  |  |  |  |  |
| **VII** |  |  |  |  |  |

**Gesamtbeurteilung der Robert-Bosch-Fachoberschule:** (nur von der Fachoberschule zu bestätigen)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Die fachpraktische Ausbildung wurde  |  |  mit |  |  ohne | Erfolg durchlaufen.  |
|  |
| München,  |  |  |
|  Datum | Betreuungslehrer/in | Schulbeauftragter für die fachpraktische Ausbildung |