

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 | |