	Bezeichnung	Formular – Nr. B5-049
RACKOW RACKOW	Tätigkeitsnachweis	Revisions – Nr. 01.00

Vor- und Nachname _____

Nachweis Nr.: _____

Für die Woche vom _____ bis _____

Klasse: _____ Ausbildungsjahr 2024/2025

Tag	Ausgeführte Arbeiten, Unterricht usw.	Einzel-stunden	Gesamt-stunden	Ausbildungs- Abteilung
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Gesamtstunden _____

Besondere Bemerkung Auszubildender	Ausbildender bzw. Ausbilder
Für die Richtigkeit	
Datum Unterschrift des Auszubildenden	Datum Unterschrift Ausbildender bzw. Ausbilder