

Deckblatt Ausbildungsnachweise

Name:	Mustermann
Vorname:	Max
Geburtsdatum:	
Privatadresse:	
Ausbildungsberuf: (inkl. Fachrichtung)	Berufskraftfahrer/-in
Ausbildungsbetrieb:	
Anschrift des Ausbildungsbetrieb:	
Ausbilder/-in:	
Ausbildungsbeginn:	2016-08-01
Ausbildungsende:	

Legende der Berufsschulfächer

FS	Fahrzeugsysteme
BP	Beförderungsprozesse
FSP	Fremdsprache

Ausbildungsnachweis	Nr. 1	Mustermann, Max
von: 01.08.2016	bis: 05.08.2016	Ausbildungsjahr: 1

Tag	Ausgeführte Tätigkeiten, Themen des Berufsschulunterrichts	Einzelstunden	Gesamtstunden
Mo	<ul style="list-style-type: none"> - Gepäck umgeladen - Fahrtroutenplanung mithilfe von Karten durchgeführt - Funktionskontrollen bezüglich der Betriebssicherheit des Fahrzeugs durchgeführt - Bordtoilettenausstattung kontrolliert 	2 3 1 2	8
Di	<ul style="list-style-type: none"> - FS: Fahrzeugarten - BP: Auftragnehmer - FSP: Tank- und Siloreinigung 		8
Mi	<ul style="list-style-type: none"> - Fahrgäste wegen Gefährdung der Gäste von der Beförderung ausgeschlossen - Fahrausweise geprüft - Ladung gesichert - Mautgerät bedient 	2 2 1 3	8
Do	<ul style="list-style-type: none"> - FS: Betriebliche Vorschriften zum Umgang mit Hilfsstoffen - BP: Kunde - FSP: Frachtgeschäft HGB 		8
Fr	<ul style="list-style-type: none"> - Ladeauftrag vom Disponent übernommen - Fahrgäste wegen Beschädigung des Fahrzeugs von der Beförderung ausgeschlossen - Fahrgäste nach Zwischenfall betreut - Fahrgäste wegen Gefährdung der Gäste von der Beförderung ausgeschlossen 	1 1 3 3	8

Wochenstunden: 40

Durch die nachfolgenden Unterschriften wird die Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

Datum:	Datum:	Datum:
Auszubildende/-r	Ausbilder/-in	Gesetzliche/-r Vertreter/-in

Ausbildungsnachweis	Nr. 2	Mustermann, Max
von: 08.08.2016	bis: 12.08.2016	Ausbildungsjahr: 1

Tag	Ausgeführte Tätigkeiten, Themen des Berufsschulunterrichts	Einzelstunden	Gesamtstunden
Mo	<ul style="list-style-type: none"> - Mautgerät bedient - Formalitäten bei grenzüberschreitendem Verkehr erledigt - Fahrtroutenplanung mithilfe von Navigationssystemen durchgeführt - Fahrgäste wegen Gefährdung der Gäste von der Beförderung ausgeschlossen 	2 2 2 2	8
Di	<ul style="list-style-type: none"> - FS: Betriebsanleitungen - BP: Kommunikation - FSP: Ladehilfen 		8
Mi	<ul style="list-style-type: none"> - Fahrzeug unter Beachtung der verschiedenen gesetzlichen Vorschriften sicher geführt - Technische Ausstattung auf Funktionsfähigkeit und vorschriftsmäßigen Zustand überprüft - Fahrgäste nach Zwischenfall betreut - Ladeauftrag vom Fuhrparkleiter übernommen 	1 3 2 2	8
Do	<ul style="list-style-type: none"> - FS: Betriebsstoffe - BP: Kommunikation - FSP: Beladung 		8
Fr	<ul style="list-style-type: none"> - Fahrgäste wegen Gefährdung des Fahrers von der Beförderung ausgeschlossen - Formalitäten bei grenzüberschreitendem Verkehr erledigt - Fahrgäste wegen Gefährdung der Gäste von der Beförderung ausgeschlossen - Ladung gesichert 	1 2 2 3	8

Wochenstunden: 40

Durch die nachfolgenden Unterschriften wird die Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

Datum:	Datum:	Datum:
Auszubildende/-r	Ausbilder/-in	Gesetzliche/-r Vertreter/-in

Ausbildungsnachweis	Nr. 3	Mustermann, Max
von: 15.08.2016	bis: 19.08.2016	Ausbildungsjahr: 1

Tag	Ausgeführte Tätigkeiten, Themen des Berufsschulunterrichts	Einzelstunden	Gesamtstunden
Mo	<ul style="list-style-type: none"> - Fahrgäste nach Unfälle betreut - Übereinstimmung der Art der Ladung mit den Angaben in den Ladepapieren kontrolliert - Gepäck verladen - Fahrgäste über Fahrausweise 	3 1 3 1	8
Di	<ul style="list-style-type: none"> - FS: Reinigung - BP: Konzessionäre - FSP: Beladung 		8
Mi	<ul style="list-style-type: none"> - Fahrzeuge gepflegt - Fahrzeug auf Funktionsfähigkeit und vorschriftsmäßigen Zustand überprüft - Fahrzeug unter Beachtung der verschiedenen gesetzlichen Vorschriften sicher geführt - Gepäck verladen 	1 3 1 3	8
Do	<ul style="list-style-type: none"> - FS: Fahrzeugarten - BP: Verteilcenter - FSP: Maße und Gewichte 		8
Fr	<ul style="list-style-type: none"> - Fahrgäste nach Unfälle betreut - Fahrgäste nach Zwischenfall betreut - Funktionskontrollen bezüglich der Verkehrssicherheit des Fahrzeugs durchgeführt - Bordküchenausstattung kontrolliert 	2 2 3 1	8

Wochenstunden: 40

Durch die nachfolgenden Unterschriften wird die Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

Datum:	Datum:	Datum:
Auszubildende/-r	Ausbilder/-in	Gesetzliche/-r Vertreter/-in