

Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Pharmakant/in
Fachrichtung/Schwerpunkt:	
Ausbildungsbetrieb:	
Verantwortliche/r Ausbilder/in:	
Beginn der Ausbildung:	01.08.2022
Ende der Ausbildung:	31.07.2026

Hinweise:

1. Der ordnungsgemäß geführte Ausbildungsnachweis ist Zulassungsvoraussetzung zur Abschlussprüfung gemäß § 43 Abs. 1 Nr. 2 BBiG.
2. Für das Anfertigen des Ausbildungsnachweises gelten folgende Anforderungen:
 - Der Ausbildungsnachweis ist täglich in möglichst einfacher Form (stichwortartige Angaben, ggf. Loseblattsystem, schriftlich oder elektronisch) von Auszubildenden selbständig zu führen sowie abzuzeichnen.
 - Jedes Blatt des Ausbildungsnachweises ist mit dem Namen des/der Auszubildenden, dem Ausbildungsjahr und dem Berichtszeitraum zu versehen.
 - Der Ausbildungsnachweis muss mindestens stichwortartig den Inhalt der betrieblichen Ausbildung wiedergeben. Dabei sind betriebliche Tätigkeiten einerseits sowie Unterweisungen, betrieblicher Unterricht und sonstige Schulungen andererseits zu dokumentieren.
 - In den Ausbildungsnachweis müssen darüber hinaus die Themen des Berufsschulunterrichts aufgenommen werden.
 - Die zeitliche Dauer der einzelnen Tätigkeiten sollte aus dem Ausbildungsnachweis hervorgehen.
3. Ausbildende oder Ausbilder/innen prüfen die Eintragungen in den Ausbildungsnachweisen mindestens monatlich (§ 14 Abs. 1 Nr. 4 BBiG). Sie bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Eintragungen mit Datum und Unterschrift. Elektronisch erstellte Nachweise sind dazu monatlich auszudrucken oder es ist durch eine elektronische Signatur sicherzustellen, dass die Nachweise in den vorgegebenen Zeitabständen erstellt und abgezeichnet wurden. Sie tragen dafür Sorge, dass bei minderjährigen Auszubildenden ein/e gesetzliche/r Vertreter/in in angemessenen Zeitabständen von den Ausbildungsnachweisen Kenntnis erhält und diese unterschriftlich bestätigt.
4. Bei Bedarf können weitere an der Ausbildung Beteiligte, z. B. die Berufsschule, vom Ausbildungsnachweis Kenntnis nehmen und dies unterschriftlich bestätigen.

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	01.08.2022	bis:	07.08.2022

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> • Stoffklassen • Gleichstrom 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Salben mithilfe einer Abfüllmaschine in Tuben gegeben • Geräte eingerichtet, bedient, überwacht und gepflegt • Faltschachtelzufuhr gesteuert • elektronische Steuerungssysteme gewartet 	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • in Qualitätssicherung mitgewirkt • Salben hergestellt • auf das Einhalten gesetzlicher Bestimmungen zu Arzneimittellagerung geachtet • Lösungen in einem Kessel hergestellt 	1 1 3 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Salben auf ihre Konsistenz überprüft • Wirkstoffe in einem Mischer vermengt • Hilfsstoffe in einem Mischer vermengt • Instrumente eingerichtet, bedient, überwacht und gepflegt 	2 2 2 2
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • auf das Einhalten gesetzlicher Bestimmungen zu Arzneimittellagerung geachtet • Ampullen auf Dichtigkeit untersucht • Korngrößenverteilung einer Mischung bestimmt • Wirkstoffe in einem Mischer vermengt 	1 3 2 2
Samstag		

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Ausbildende/r
oder Ausbilder/in

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	08.08.2022	bis:	14.08.2022

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> • Stoffklassen • Messprinzipien zur Erfassung physikalischer Stoffgrößen 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Wirkstoffe in einem Mischer vermengt • elektronische Steuerungssysteme kalibriert • Wirkstoffe abgewogen • Arzneimittel in speziellen Darreichungsformen nach Fertigungsvorschriften in der Industrie produziert 	3 1 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Ampullen auf Dichtigkeit untersucht • Wirkstoffe abgewogen • an der Tablettenabfüllvorrichtung gearbeitet • Produktionsanlagen eingerichtet, bedient, überwacht und gepflegt 	1 3 1 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • in Qualitätssicherung mitgewirkt • Geräte eingerichtet, bedient, überwacht und gepflegt • Injektionslösungen filtriert • auf das Einhalten gesetzlicher Bestimmungen zu Arzneimittelherstellung geachtet 	2 2 3 1
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Produktionsanlagen eingerichtet, bedient, überwacht und gepflegt • Aussehen von Dragées überprüft • Perforierstation bedient und kontrolliert • Instrumente eingerichtet, bedient, überwacht und gepflegt 	1 2 3 2
Samstag		

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Ausbildende/r
oder Ausbilder/in

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	15.08.2022	bis:	21.08.2022

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> • Dichte, Atombau • Keime in unterschiedlichen Medien und an Oberflächen 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Bündelpacker bedient • Tabletten hergestellt • Wirkstoffe auf ihre Identität überprüft • Salben hergestellt 	2 2 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Salben auf ihre Konsistenz überprüft • elektronische Steuerungssysteme kalibriert • Prägestation bedient und kontrolliert • Hilfsstoffe auf ihre Identität überprüft 	2 1 2 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Salbenbestandteile in einem Salbenkessel gemischt • Granulat in einer Tablettenmaschine zu Tabletten gepresst • Wirbelschichtgranulatoren bedient • Lösungen mithilfe einer Abfüllmaschine in Ampullen gegeben 	3 2 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • in Qualitätssicherung mitgewirkt • Salben hergestellt • Faltschachtelzufuhr gesteuert • Wirbelschichtgranulatoren bedient 	2 1 3 2
Samstag		

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Ausbildende/r
oder Ausbilder/in

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	22.08.2022	bis:	28.08.2022

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> • Neutralisation • Keime 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Korngrößenverteilung einer Mischung bestimmt • in Qualitätskontrolle mitgewirkt • Lösungen mithilfe einer Abfüllmaschine in Ampullen gegeben • elektronische Steuerungssysteme kalibriert 	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Instrumente eingerichtet, bedient, überwacht und gepflegt • auf das Einhalten gesetzlicher Bestimmungen zu Arzneimittelverpackung geachtet • Tablettenkerne in einem Dragierkessel dragiert • Injektionslösungen filtriert 	2 2 2 2
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Maschinen eingerichtet, bedient, überwacht und gepflegt • Bündelpacker bedient • Granulat in einer Tablettenmaschine zu Tabletten gepresst • Lösungen mithilfe einer Abfüllmaschine in Ampullen gegeben 	1 3 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Prägestation bedient und kontrolliert • Hilfsstoffe auf ihre Identität überprüft • Formstation für Durchdrückpackungen verwendet • Salbenbestandteile in einem Salbenkessel gemischt 	1 2 3 2
Samstag		

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Ausbildende/r
oder Ausbilder/in