

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
<ul style="list-style-type: none"> • Formstation für Durchdrückpackungen verwendet • auf das Einhalten gesetzlicher Bestimmungen zu Arzneimittellagerung geachtet • Härte von Tabletten kontrolliert • Arzneimittel nach besonderen hygienischen Vorschriften an einer Verpackungslinie verpackt • Abrieb von Tabletten kontrolliert • auf das Einhalten gesetzlicher Bestimmungen zu Hygiene geachtet • Produktionsanlagen eingerichtet, bedient, überwacht und gepflegt • Faltschachtelzufuhr gesteuert
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen
Gelernt, wie man anorganische Verbindungsgruppen, wie Säuren und Basen unterscheidet,:
Themen des Berufsschulunterrichts
<ul style="list-style-type: none"> • Chemische Bindungen • Kontamination

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Auszubildende/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
<ul style="list-style-type: none"> • Störungen festgestellt und behoben • Härte von Tabletten kontrolliert • elektronische Steuerungssysteme kalibriert • Granulat in einer Tablettenmaschine zu Tabletten gepresst • auf das Einhalten gesetzlicher Bestimmungen zu Hygiene geachtet • Geräte eingerichtet, bedient, überwacht und gepflegt • Gewicht von Tabletten kontrolliert • Instrumente eingerichtet, bedient, überwacht und gepflegt
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen
Gelernt, wie man anorganische Verbindungsgruppen, wie Salze und Oxide unterscheidet.
Themen des Berufsschulunterrichts
<ul style="list-style-type: none"> • Chemische Reaktionen durch Protonenaustausch • Kontamination

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Auszubildende/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
<ul style="list-style-type: none"> • in Qualitätskontrolle mitgewirkt • Injektionslösungen filtriert • Bündelpacker bedient • Arzneimittel in speziellen Darreichungsformen nach Fertigungsvorschriften in der Industrie produziert • Hilfsstoffe auf ihre Identität überprüft • Korngrößenverteilung einer Mischung bestimmt • Lösungen mithilfe einer Abfüllmaschine in Ampullen gegeben • Geräte eingerichtet, bedient, überwacht und gepflegt
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen
Gelernt, wie organische Stoffklassen wie Alkane und Carbonsäuren unterscheidet.
Themen des Berufsschulunterrichts
<ul style="list-style-type: none"> • Hydrophile und Hydrophobe Lösemittel • Keimabgabe durch Personen

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
<ul style="list-style-type: none"> • Lösungen in einem Kessel hergestellt • auf das Einhalten gesetzlicher Bestimmungen zu Arzneimittelverpackung geachtet • Wirkstoffe abgewogen • Siegelstation bedient und kontrolliert • Wirkstoffe in einem Mischer vermengt • in Qualitätskontrolle mitgewirkt • elektronische Steuerungssysteme kalibriert • Perforierstation bedient und kontrolliert
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen
Gelernt, welche pharmazeutischen Verfahrenstechniken es gibt.
Themen des Berufsschulunterrichts
<ul style="list-style-type: none"> • Masse, Volumen • Messwerterfassung

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Auszubildende/r
oder Ausbilder/in