

Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Zahntechniker/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. Auszubildende 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"> • zahnärztliche Aufträge gelesen • Teilprothesen modelliert • Implantate instandgesetzt • Funktionsgerechte Belange bei der Befestigung von Zahnersatz beachtet • Dokumentationen unter Einsatz der entsprechenden durchgeführt • Zahnersatz gereinigt und desinfiziert • Instrumente gereinigt und desinfiziert • Geschiebe hergestellt und repariert
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen
Gelernt, wie man Bissregistrierhilfen anfertigt.
Themen des Berufsschulunterrichts
<ul style="list-style-type: none"> • Folgen von Fehlbelastungen • Schmelz- und Gießverfahren

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"> • Parodontoseschienen instandgesetzt • computergestützte Frästechniken angewandt • Zahnersatz gereinigt und desinfiziert • sichtbare Flächen von Kronen mit Kunststoff oder zahnkeramischen Massen verblendet • Teilprothesen modelliert • Teilprothesen eingefräst • Kieferbruchschielen hergestellt • Implantate hergestellt
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen
Gelernt, wie man Bissregistrierhilfen in Kieferbewegungssimulatoren umsetzt.
Themen des Berufsschulunterrichts
<ul style="list-style-type: none"> • Gebiß als Ganzes, insbesondere das eugnathe Gebiß • Eigenschaften ausgewählter Metalle

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"> • zahnärztliche Aufträge gelesen • Vollprothesen modelliert • feinmechanische Hilfsteile zur Befestigung von kieferorthopädischen Geräten in Zahnprothesen repariert • herausnehmbaren Zahnersatz hergestellt • Materialfluss organisiert und koordiniert • Legierungen in Schmelzöfen geschmolzen • Gussfüllungen hergestellt • geschmolzene Legierungen mittels Druckguss in Hohlformen gegossen
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen
Gelernt, wie man Zähne nach Funktion des Oberkiefers in Wachs aufstellt.
Themen des Berufsschulunterrichts
<ul style="list-style-type: none"> • Zahnformen, Zahnmerkmale und kaufunktionelle Zusammenhänge • Kristallographie

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"> • Gelenke hergestellt und repariert • Geräte gepflegt, gewartet und instandgehalten • Kieferbruchschielen hergestellt • feinmechanische Hilfsteile zur Befestigung von kieferorthopädischen Geräten in Zahnprothesen repariert • unterschiedliche Materialbearbeitungstechniken angewandt • Vollprothesen angepasst • technische Unterlagen gelesen • Materialfluss organisiert und koordiniert
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen
Gelernt, wie man Zähne nach Funktion des Unterkiefers in Wachs aufstellt.
Themen des Berufsschulunterrichts
<ul style="list-style-type: none"> • Zahnschubstanzen • Grundlagen der Wärmelehre

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Ausbildende/r
oder Ausbilder/in