

Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Zahnmedizinische/r Fachangestellte/r
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, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> • Postexpositionsprophylaxe • Zahnärztliche Software • Leistungsangebot • Anamnesebogen 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Zusammenarbeit mit Dentallabors abgewickelt • Abformmaterialien bereitgestellt und anrührt • Arbeitsabläufe in der Praxis organisiert • Kostenpläne nach Angaben des Zahnarztes ausgefüllt 	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Nahtmaterial für die Behandlung zurechtgelegt • Instrumente gereinigt und desinfiziert • Schriftverkehr erledigt • Hilfsmittel für die Behandlung zurechtgelegt 	1 1 3 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Prophylaxe Maßnahmen durchgeführt • Verwaltungsarbeiten durchgeführt • Notfallsituation, bei Schock eines Patienten assistiert und Hilfe geleistet • Nahtmaterial u.a. Hilfsmittel zugereicht 	2 2 2 2
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Abrechnungsarbeiten durchgeführt • Terminkalender und Bestellbücher geführt • Apparate und Einrichtung gereinigt und desinfiziert • Notfallsituation, bei Kollaps eines Patienten assistiert und Hilfe geleistet 	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"> • Immunisierungen • Reizleitung • Arbeitsgerichtsbarkeit • Zahnbezeichnungen 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • den Eingang von Behandlungsausweisen überwacht • Instrumente für die Behandlung zurechtgelegt • Instrumente bestellt • Nadeln für die Behandlung zurechtgelegt 	3 1 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • bei Behandlungsmaßnahmen Hilfe geleistet • Patientenakten bereitgestellt • erbrachte zahnärztliche Leistungen erfasst • Maßnahmen zur Prophylaxe durchgeführt 	1 3 1 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • erbrachte zahnärztliche Leistungen erfasst • mit Versicherungsträgern abgerechnet • Behandlungspläne nach Angaben des Zahnarztes ausgefüllt • Röntgenbilder gekennzeichnet 	2 2 3 1
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Patientenakten bereitgestellt • Röntgenbilder vorschriftsmäßig in Aufbewahrung gegeben • Zusammenarbeit mit zahntechnischen Labors abgewickelt • Nadeln für die Behandlung zurechtgelegt 	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"> • Praxiskosten • Reizleitung • Formelle und informelle Organisation • Grundlagen des Vertragsrechts 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Büromaterial bestellt • Prophylaxe Maßnahmen durchgeführt • Kostenpläne nach Angaben des Zahnarztes ausgefüllt • Patientenakte geführt 	2 2 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Schriftverkehr erledigt • Prophylaxe Maßnahmen durchgeführt • Behandlungsabläufe dokumentiert • Instrumente bestellt 	2 1 2 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Patientenakten bereitgestellt • Notfallsituation, bei Schock eines Patienten assistiert und Hilfe geleistet • nach der Behandlung den Behandlungsplatz gesäubert • Aufträge für das zahntechnische Labor auf Weisung des Zahnarztes angefertigt 	3 2 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • den Eingang von Behandlungsausweisen überwacht • Patienten betreut • Patienten auf dem Behandlungsstuhl positioniert • Notfallsituation, bei Ohnmacht eines Patienten assistiert und Hilfe geleistet 	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"> • Hygieneplan • Besondere Vereinbarungen mit Patienten • Führungsstile • Anamnesebogen 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Maßnahmen zur Prophylaxe durchgeführt • Notfallsituation, bei Nachblutung eines Patienten assistiert und Hilfe geleistet • Nahtmaterial u.a. Hilfsmittel zugereicht • Röntgenbilder vorschriftsmäßig in Aufbewahrung gegeben 	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Absauggeräte zum Absaugen von Speichel, Bohrstaub und Kühlwasser bedient • Arzneimittel bestellt • bei Behandlungen assistiert • Hilfsmittel für die Behandlung zurechtgelegt 	2 2 2 2
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Heilpläne nach Angaben des Zahnarztes ausgefüllt • den Eingang von Privathonoraren überwacht • Nahtmaterial u.a. Hilfsmittel zugereicht • Arzneimittel bestellt 	1 3 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Instrumente gereinigt und desinfiziert • Praxismaterial bestellt, wie z.B. Kunststoff, Instrumente, Röntgenfilme • Notfallsituation, bei Nachblutung eines Patienten assistiert und Hilfe geleistet • Abformmaterialien bereitgestellt und anrührt 	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