SBIAO

Südbayerische Innung für Augenoptik und Optometrie Prüfeninger Str. 72 – 93049 Regensburg – 0941 2976512 – ausbildung@liv-bayern.de



Eigenerklärung zur Führung des Ausbildungsnachweises

Pr	utungsnummer:
Nachname:	Vorname:
Ausbildungsbetrieb:	
Erklärung Auszubildende/r:	
	mit meinem Antrag auf Zulassung zur Gesellen- ichweis (Berichtsheft) regelmäßig und vollständig
Erklärung Ausbildungsbetrieb bzw. Ausbilder	r/in (Name:
Hiermit bestätige ich, den Ausbildungsnachwo Vollständigkeit überprüft zu haben.	eis (Berichtsheft) regelmäßig gesichtet und auf
Der vorgeschriebene Ausbildungsnachweis wurde und des Berufsausbildungsvertrages	nach den Bestimmungen der Ausbildungsordnung
☐ regelmäßig und vollständig	☐ nicht regelmäßig und vollständig
geführt und liegt in	
□ elektronischer bzw.	□ schriftlicher Form vor.
Die erforderlichen beruflichen Fertigkeiten Kenntr	nisse und Fähigkeiten wurden vermittelt.
Anzahl der Fehltage während der gesamten Ausb	oildungszeit: (Berufsschule und Betrieb).
Die untenstehende Unterschrift gilt als Abzeichr Absatz 1 Nr. 2 HwO / § 43 Absatz 1 Nummer 2 BBi	nen des Ausbildungsnachweises im Sinne des § 36 iG.
Ort, Datum	Unterschrift Auszubildende/r
Ort, Datum	Unterschrift, Ausbilder/in, Stempel Ausbildungsbetrieb

<u>Hinweis:</u> Der vom Ausbilder und Auszubildenden abgezeichneten Ausbildungsnachweis ist eine Zulassungsvoraussetzung zur Gesellen-/Abschlussprüfung. Es kann eine stichprobenartige oder anlassbezogene Überprüfung der Angaben erfolgen. Die Zulassung kann bis zur Bekanntgabe des Prüfungsergebnisses widerrufen werden, wenn sie aufgrund von gefälschten Unterlagen oder falschen Angaben ausgesprochen wird.