

- Die Kontrollliste erleichtert den Überblick der vorgeschriebenen Arbeiten zur Qualitätssicherung der Ausbildung.
- Die Nachführung wird semesterweise vorgenommen und im überbetrieblichen Kurs kontrolliert. (Bitte Termine einhalten)

Lernender:	Name:	Vorname:
-------------------	-------	----------

Ausbildungs- jahr	Semester	Dokument	Verantwortlichkeit (Dokumentführung)	Erledigt (Datum)	Termin	Unterschrift (wenn erledigt)
1	1	Ausbildungskontrolle	Lernende/-r	<input type="checkbox"/>	Bis Ende Februar 20	Lernende/-r
		Bildungsbericht	Ausbildner/-in	<input type="checkbox"/>		Berufsbildner/-in
	2	Ausbildungskontrolle	Lernende/-r	<input type="checkbox"/>	Bis Ende August 20.....	Lernende/-r
		Bildungsbericht	Ausbildner/-in	<input type="checkbox"/>		Berufsbildner/-in
2	3	Ausbildungskontrolle	Lernende/-r	<input type="checkbox"/>	Bis Ende Februar 20	Lernende/-r
		Bildungsbericht	Ausbildner/-in	<input type="checkbox"/>		Berufsbildner/-in
	4	Ausbildungskontrolle	Lernende/-r	<input type="checkbox"/>	Bis Ende August 20.....	Lernende/-r
		Bildungsbericht	Ausbildner/-in	<input type="checkbox"/>		Berufsbildner/-in
3	5	Ausbildungskontrolle	Lernende/-r	<input type="checkbox"/>	Bis Ende Februar 20	Lernende/-r
		Bildungsbericht	Ausbildner/-in	<input type="checkbox"/>		Berufsbildner/-in
	6	Ausbildungskontrolle	Lernende/-r	<input type="checkbox"/>	Bis Ende August 20.....	Lernende/-r
		Bildungsbericht	Ausbildner/-in	<input type="checkbox"/>		Berufsbildner/-in