**Liste externe Tage Verbundausbildung**

Name des/ der Auszubildenden: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Betriebs, bei dem die externen Tage stattfinden: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Externe Ausbildungstage:

|  |  |
| --- | --- |
| **Anzahl externe Tage** | **Datum externe Tage** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| … |  |

Die externen Anwesenheitstage werden bestätigt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ort, Datum, Unterschrift Betrieb* *Ort, Datum, Unterschrift Auszubildende/r*