Ausbildungsnachweis der/des Auszubildenden:

Landwirtschaftskammer Niedersachsen

Ausbildungsberuf Hauswirtschafter*in

(Name, Vorname)

Fehlzeiten (* Ausbildungsjahr)

von… - bis einschl. (Tag, Monat, Jahr)	**Anzahl Arbeits-/Werktage*** *Zutreffendes unterstreichen	**Grund****	**Datum/Handzeichen Auszubildende*r**	**Datum/Handzeichen Ausbilder*in**

*** Bitte eintragen: 1./2./3. Ausbildungsjahr**

****** k= krank, uF= unentschuldigtes Fehlen, eF = entschuldigtes Fehlen