**Arbeitsblatt: praktischer Arbeitsauftrag**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grundausbildung** | **Name**:  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Arbeitsfeld:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lfd. Nr.:**  |       |
| **Profilgebender Prozess:** |       |

|  |
| --- |
| **Praktischer Arbeitsauftrag:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumentationsauftrag 1:** |       |
| Ausgabe am: |       | Abgabe am: |       |

|  |
| --- |
| **Dokumentationsauftrag:****Das beachte ich bei der praktischen Durchführung besonders:**(jeweils eine Wahl treffen) |
| [ ]  | Hygiene | [ ]  | Arbeitssicherheit |
| [ ]  | Betriebsmittel | [ ]  | Arbeitsplatzgestaltung |
| [ ]  | Zeitermittlung | [ ]  | Arbeitsablauf |
| [ ]  |       | [ ]  |       |
| **Was ich besonders beachtet habe, dokumentiere ich. Ich nutze dabei die Dokumentationsform:**(Mehrfachwahl ist möglich) |
| [ ]  | Tabelle | [ ]  | Skizze |
| [ ]  | Aufzählung | [ ]  | Text |
| [ ]  | Checkliste | [ ]  | betriebliches Formular (Vordruck) |
| [ ]  |       | [ ]  |       |

|  |
| --- |
| **Meine Dokumentation:**      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Datum, Unterschrift (Auszubildende/r) |  | Datum, Stempel, Unterschrift (Ausbildende/n) |

**Arbeitsblatt: praktischer Arbeitsauftrag**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grundausbildung** | **Name**:  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Arbeitsfeld:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lfd. Nr.:**  |       |
| **Profilgebender Prozess:** |       |

|  |
| --- |
| **Praktischer Arbeitsauftrag:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumentationsauftrag 2:** |       |
| Ausgabe am: |       | Abgabe am: |       |

|  |
| --- |
| **Dokumentationsauftrag:****Das beachte ich bei der praktischen Durchführung besonders:**(jeweils eine Wahl treffen) |
| [ ]  | Hygiene | [ ]  | Arbeitssicherheit |
| [ ]  | Betriebsmittel | [ ]  | Arbeitsplatzgestaltung |
| [ ]  | Zeitermittlung | [ ]  | Arbeitsablauf |
| [ ]  |       | [ ]  |       |
| **Was ich besonders beachtet habe, dokumentiere ich. Ich nutze dabei die Dokumentationsform:**(Mehrfachwahl ist möglich) |
| [ ]  | Tabelle | [ ]  | Skizze |
| [ ]  | Aufzählung | [ ]  | Text |
| [ ]  | Checkliste | [ ]  | betriebliches Formular (Vordruck) |
| [ ]  |       | [ ]  |       |

|  |
| --- |
| **Meine Dokumentation:**      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Datum, Unterschrift (Auszubildende/r) |  | Datum, Stempel, Unterschrift (Ausbildende/n) |

**Arbeitsblatt: praktischer Arbeitsauftrag**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fachausbildung** | **Name**:  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Arbeitsfeld:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lfd. Nr.:**  |       |
| **Profilgebender Prozess:** |       |

|  |
| --- |
| **Praktischer Arbeitsauftrag:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumentationsauftrag 1:** |       |
| Ausgabe am: |       | Abgabe am: |       |

|  |
| --- |
| **Dokumentationsauftrag:****Das beachte ich bei der praktischen Durchführung besonders:**(jeweils eine Wahl treffen) |
| [ ]  | Hygiene | [ ]  | Arbeitssicherheit |
| [ ]  | Betriebsmittel | [ ]  | Arbeitsplatzgestaltung |
| [ ]  | Zeitermittlung | [ ]  | Arbeitsablauf |
| [ ]  |       | [ ]  |       |
| **Was ich besonders beachtet habe, dokumentiere ich. Ich nutze dabei die Dokumentationsform:**(Mehrfachwahl ist möglich) |
| [ ]  | Tabelle | [ ]  | Skizze |
| [ ]  | Aufzählung | [ ]  | Text |
| [ ]  | Checkliste | [ ]  | betriebliches Formular (Vordruck) |
| [ ]  |       | [ ]  |       |

|  |
| --- |
| **Meine Dokumentation:**      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Datum, Unterschrift (Auszubildende/r) |  | Datum, Stempel, Unterschrift (Ausbildende/n) |

**Arbeitsblatt: praktischer Arbeitsauftrag**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fachausbildung** | **Name**:  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Arbeitsfeld:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lfd. Nr.:**  |       |
| **Profilgebender Prozess:** |       |

|  |
| --- |
| **Praktischer Arbeitsauftrag:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumentationsauftrag 2:** |       |
| Ausgabe am: |       | Abgabe am: |       |

|  |
| --- |
| **Dokumentationsauftrag:****Das beachte ich bei der praktischen Durchführung besonders:**(jeweils eine Wahl treffen) |
| [ ]  | Hygiene | [ ]  | Arbeitssicherheit |
| [ ]  | Betriebsmittel | [ ]  | Arbeitsplatzgestaltung |
| [ ]  | Zeitermittlung | [ ]  | Arbeitsablauf |
| [ ]  |       | [ ]  |       |
| **Was ich besonders beachtet habe, dokumentiere ich. Ich nutze dabei die Dokumentationsform:**(Mehrfachwahl ist möglich) |
| [ ]  | Tabelle | [ ]  | Skizze |
| [ ]  | Aufzählung | [ ]  | Text |
| [ ]  | Checkliste | [ ]  | betriebliches Formular (Vordruck) |
| [ ]  |       | [ ]  |       |

|  |
| --- |
| **Meine Dokumentation:**      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Datum, Unterschrift (Auszubildende/r) |  | Datum, Stempel, Unterschrift (Ausbildende/n) |

**Arbeitsblatt: praktischer Arbeitsauftrag**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zusatzaufgabe** | **Name**:  |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Arbeitsfeld:** |       | [ ]  Grundausbildung[ ]  Fachausbildung |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lfd. Nr.:**  |       |
| **Profilgebender Prozess:** |       |

|  |
| --- |
| **Praktischer Arbeitsauftrag:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ausgabe am: |       | Abgabe am: |       |

|  |
| --- |
| **Dokumentationsauftrag:****Das beachte ich bei der praktischen Durchführung besonders:**(jeweils eine Wahl treffen) |
| [ ]  | Hygiene | [ ]  | Arbeitssicherheit |
| [ ]  | Betriebsmittel | [ ]  | Arbeitsplatzgestaltung |
| [ ]  | Zeitermittlung | [ ]  | Arbeitsablauf |
| [ ]  |       | [ ]  |       |
| **Was ich besonders beachtet habe, dokumentiere ich. Ich nutze dabei die Dokumentationsform:**(Mehrfachwahl ist möglich) |
| [ ]  | Tabelle | [ ]  | Skizze |
| [ ]  | Aufzählung | [ ]  | Text |
| [ ]  | Checkliste | [ ]  | betriebliches Formular (Vordruck) |
| [ ]  |       | [ ]  |       |

|  |
| --- |
| **Meine Dokumentation:**      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Datum, Unterschrift (Auszubildende/r) |  | Datum, Stempel, Unterschrift (Ausbildende/n) |