

# Malereibetrieb M. Ueberrück

Inh. Stephanie Ueberrück, Maler- und Lackierermeister

Anspruchsvolle Malerarbeiten - Individuelle Beratung und Raumgestaltung  
 Fachgerechte Verklebung dekorativer Wandbekleidung - Verlegen von Teppich- und Kunststoffböden  
 Teppichbodenreinigung - Holzimprägnierung - Kunststoffbeschichtung  
 Büroräume und Praxen nach Vereinbarung



**Ausbildungsgespräch** vom \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Ausbilderin / Ausbilder: \_\_\_\_\_

Auszubildende / Auszubildender: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ . Ausbildungshalbjahr

Noten 1 - 6

<u>Ausbildungsbetrieb</u>	<u>Gewerbeschule 6</u>	<u>Überbetriebliche Ausbildung</u>	<u>Privates</u>
01. Umstände <input type="checkbox"/> / 02. Leistung <input type="checkbox"/>	07. Umstände <input type="checkbox"/> / 08. Leistung <input type="checkbox"/>	13. Umstände <input type="checkbox"/> / 14. Leistung <input type="checkbox"/>	
03. Gesellen <input type="checkbox"/> / 04. Ausbildungsnachweis <input type="checkbox"/>	09. Lehrerschaft <input type="checkbox"/> 10. Schulbüro <input type="checkbox"/>	15. Lehrmeister <input type="checkbox"/> / 16 ÜBA- Büro <input type="checkbox"/>	19. <input type="checkbox"/>
05. Auszubildende <input type="checkbox"/> / 06. Ausbildungsstand <input type="checkbox"/>	11. Schüler <input type="checkbox"/> 12. Ausbildungsstand <input type="checkbox"/>	17. Auszubildende <input type="checkbox"/> 18. Ausbildungsstand <input type="checkbox"/>	

01.	
02.	
03.	
04.	
05.	
06.	
07.	
08.	
09.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	

Nächstes Ausbildungsgespräch am \_\_\_\_ den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ um \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Uhr

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift  
 Auszubildender

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift  
 Ausbilder

Nächstes

# Ausbildungsgespräch

mit dem Auszubildenden

am \_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

um \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr.

**Bitte Deinen Ausbildungsnachweis und**

888 Ohne den man nicht zur Gesellenprüfung zugelassen wird 888

**Deine Schulunterlagen mitbringen. Danke.**

Datum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Unterschrift  
Auszubildender

Unterschrift  
Ausbilder