

Ausbildungsbetrieb: <i>Optik Sonnenschein</i>		Name: <i>Carolin Sommer</i>	
Ausbildungsnachweis - Nr. 112		Ausbildungswoche vom 05.09.xx bis 11.09.xx	Ausbildungsjahr: 3
Tag	Vermittelte Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten, ausgeführte Arbeiten, Unterricht, Unterweisungen, etc. (kurze, stichwortartige Angaben)	Abschnitt u. Nr. nach §3 AO	Stunden
Montag	<i>Mehrstärkengläser nach Kundenauftrag zentriert, mit Schleifautomat randgeformt.</i>	<i>A 1 f)</i>	8
	<i>Kanten gebrochen, Brillengläser gerillt und Fadenbrille montiert.</i>	<i>A 1 g)</i>	
	<i>Zentrierung auf Einhaltung von Toleranzen geprüft</i>	<i>A 1 i)</i>	
Dienstag	<i>Kundenberatung zu r Anwendung von Mehrstärkengläsern</i>	<i>A 5.2 g)</i>	8
	<i>Auswahl von Sondergläsern für Sportbrillen</i>	<i>A 4 g)</i>	
	<i>Zentrierdaten für Sportbrille ermittelt</i>	<i>A 6 c)</i>	
Mittwoch	<i>Berufsschule:</i>		7
	<i>Sportbrillen und Schutzbrillen / Sonderausführungen von Filtergläsern</i>		
	<i>WiSo</i>		
Donnerstag	<i>Sondergläser in Sportbrille eingesetzt, Prüfung auf vorgegebene Parameter</i>	<i>A 1 i)</i>	9
	<i>Lagerbestandskontrolle. KL-Pflegemittel: Bestellung vorbereitet und durchgeführt</i>	<i>A 8 d)</i>	
		<i>B 5 c)</i>	
Freitag	<i>Freier Tag</i>		--
Samstag	<i>Kundenberatung zu Kontaktlinsenpflege</i>	<i>A 5.2 i)</i>	8
	<i>Passende Pflegemittel ausgewählt</i>	<i>A 5.2 h)</i>	
Wochenstunden			40
Besondere Bemerkungen			
<i>Anmeldung zum Glashersteller-Seminar am 05.10.</i>			
<i>Carolin Sommer</i>		--	
Auszubildende/r Datum und Unterschrift		Gesetzliche/r Vertreter/in Datum und Unterschrift	
		<i>Klaus Sonnenschein</i>	
		verantwort. Ausbilder/in Datum und Unterschrift	