

**Anlage 6**  
(zu § 19)

**Ausbildungszeugnis**

Familienname	Vorname	Ausbildung in der Ämtergruppe des zweiten Einstiegsamtes der Laufbahngruppe 1 Jahrgang .....												
Ausbildungsbehörde:														
Fehlzeiten in Arbeitstagen (z.B. Krankheit):														
<p>Durchschnittlicher Punktwerte gemäß § 19 Abs. 1 Satz 2:</p> <p>Ausbildungsberichte: ..... (Nr. 1) ..... (Nr. 2) ..... (Nr. 3) ..... (Nr. 4) ..... (Durchschnitt)</p> <p>Punktwert der Ausbildungsleitung gemäß § 12 Abs. 2 Satz 2: .....</p> <p><b>Gesamtpunktwert</b> gemäß § 19 Satz 3: .....</p> <p>Der Gesamtpunktwert ergibt gemäß § 19 Satz 3 i. V. mit § 20 die Bewertung:</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>sehr gut</td> <td>gut</td> <td>befriedigend</td> <td>ausreichend</td> <td>mangelhaft</td> <td>ungenügend</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Ergänzende Bemerkungen * (zwingend bei mangelhaft und ungenügend):</p>			sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft	ungenügend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft	ungenügend									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									

Zur Kenntnis genommen:

Erstellt:

.....  
Ort, Datum

.....  
Ort, Datum

.....  
(Unterschrift der Ausbildungsleitung)

.....  
(Ausbildungsbeauftragte bzw. Ausbildungsbeauftragter  
der Ausbildungsbehörde)

Eröffnet und erläutert:

\*ggf. gesondertes Blatt beifügen

.....  
Ort, Datum

.....  
(Unterschrift der Gewerbeoberinspektoranwärterin /  
des Gewerbeoberinspektoranwärters)