Ausbildungszeugnis

Familienname	Vorname	Ausbildung im mittleren technischen Dienst Jahrgang
Ausbildungsbehörde:		
Fehlzeiten (z.B. Krankheit):		
Durchschnittlicher Punktwer	te gemäß § 19 :	
Ausbildungsberichte:(Nr. 1)	(Nr. 2) (Nr. 3) (Nr.	
Punktwert der Ausbildungsle	eitung gemäß § 12 Abs. 2:	
Gesamtpunktwert gemäß	§ 19 Satz 3:	
Der Gesamtpunktwert ergibt gemäß § 19 Satz 3 i. V. mit § 20 die Bewertung:		
sehr gut gut befriedig	end ausreichend	mangelhaft ungenügend
Ergänzende Bemerkungen	' (zwingend bei mangelhaf	und ungenügend):
Zur Kenntnis genommen:	Erstellt:	
Ort, Datum	Ort, Datum	
(Unterschrift der Ausbildungsleitun	g) (Ausbildungsbeauf	tragte der Ausbildungsbehörde)
	Eröffnet und erläut	ert:
*ggf. gesondertes Blatt beifügen	Ort, Datum	
	(Unterschrift der G des Gewerbeobers	ewerbeobersekretäranwärterin /