Ausbildungszeugnis

Familienname	Vorname	Ämterg Einstie Laufba	dung in der gruppe des ersten gsamtes der hngruppe 2 ng	
Ausbildungsbehörde:				
Fehlzeiten in Arbeitstagen (z.B	. Krankheit):			
Durchschnittlicher Punktwerte	gemäß § 19 Abs. 1 Sat	z 2:		
Ausbildungsberichte:			hschnitt)	
Punktwert der Ausbildungsleitu	ıng gemäß § 12 Abs. 2	Satz 2:		
Gesamtpunktwert gemäß § 19 Satz 3:				
Der Gesamtpunktwert ergibt ge	emäß § 19 Satz 3 i. V. 1	mit § 20 die Bewert	ung:	
sehr gut gut befriedigend ausreichend mangelhaft ungenügend				
Ergänzende Bemerkungen * (z	wingend bei mangelha	ft und ungenügend):		
Zur Kenntnis genommen:	Erstellt:	Erstellt:		
Ort, Datum		Ort, Datum		
Unterschrift der Ausbildungsleitung)		(Ausbildungsbeauftragte bzw. Ausbildungsbeauftragter der Ausbildungsbehörde)		
	Eröffnet und	erläutert:		
^k ggf. gesondertes Blatt beifügen	Ort, Datum	Ort, Datum		
	(Unterschrift	(Unterschrift der Gewerbeoberinspektoranwärterin / des Gewerbeoberinspektoranwärters)		