Aus bildungs bericht der Aus bildungs behörde

Familienname	Vorname		Ausbildung in der Ämtergruppe des zweiten Einstiegsamtes der
			Laufbahngruppe 1
			Jahrgang
Ausbildungsbe hörde:			
Dezernat:			
Ausbildungsabschnitt		Zeitraum der Zuweisung	
Punktwert:			
,			
(in Worten)			
Ergänzende Bemerkungen* (zwingend bei mangelhaft und ungenügend):			
		Schlus szeichnung vorgenommen am:	
Ort, Datum		Ort, Datum	
(Unterschrift der/des beurteilenden Dezernentin / Dezernenten)		(Ausbildungsbeauftragte bzw. Ausbildungsbeauftragter der Ausbildungsbehörde)	
Eröffnet und erläutert:		Kenntnis genommen:	
(Datum / Unterschrift der Gewerbeoberinspektoranwärterin/ des Gewerbeoberinspektoranwärters)		(Datum / Unterschrift der Ausbildungsleitung)	

^{*}ggf. gesondertes Blatt beifügen