

**Beschäftigungsnachweis
über die berufspraktische Ausbildung**

Herr/Frau _____

geboren am _____ in _____

hat vom _____ bis _____

in dem _____

eine praktische Unterweisung im Rahmen der berufspraktischen Ausbildung für die Laufbahn des mittleren Lebensmittelkontrolldienstes abgeleistet.

Die berufspraktische Ausbildung ist — nicht —

vom _____ bis _____

durch _____

unterbrochen worden.

Kurze Angaben über Art und Umfang der Tätigkeit:

Ort und Datum

Unterschrift des Ausbilders

Überprüfung

durch den Ausbildungsleiter: _____

Ausbildungsabschnittszeugnis für die berufspraktische Ausbildung

Familienname		Vorname		Geburtsdatum	
Ausbildungsbehörde					
Ausbildungsabschnitt			Zeitraum der Zuweisung		
Fehlzeiten (z. B. Krankheit)					
Gesamtnote:					
<i>sehr gut</i>	<i>gut</i>	<i>befriedigend</i>	<i>ausreichend</i>	<i>mangelhaft</i>	<i>ungenügend</i>
Ergänzende Bemerkungen (zwingend bei mangelhaft und ungenügend):					

Erstellt:

Ort, Datum

Unterschrift des Ausbilders

Eröffnet:

Ort, Datum

Kenntnisnahme des Anwärters

Geprüft:

Ausbildungsleiter

Jahreszeugnis I für die berufspraktische Ausbildung

Familienname		Vorname		Geburtsdatum	
Ausbildungsjahr					
vom:		bis:			
Ausbildungsbehörde					
Fehlzeiten (z. B. Krankheit)					
Gesamtnote:					
<i>sehr gut</i>	<i>gut</i>	<i>befriedigend</i>	<i>ausreichend</i>	<i>mangelhaft</i>	<i>ungenügend</i>
Ergänzende Bemerkungen (zwingend bei mangelhaft und ungenügend):					

Erstellt:

Ort, Datum

Unterschrift des Ausbildungsleiters

Eröffnet:

Ort, Datum

Kenntnisnahme des Anwärters

Kenntnis genommen:

Leiter der Ausbildungsbehörde

Jahreszeugnis II für die berufspraktische Ausbildung

Familiennamen		Vorname		Geburtsdatum	
Ausbildungsjahr					
vom:		bis:			
Ausbildungsbehörde					
Fehlzeiten (z. B. Krankheit)					
Gesamtnote:					
<i>sehr gut</i>	<i>gut</i>	<i>befriedigend</i>	<i>ausreichend</i>	<i>mangelhaft</i>	<i>ungenügend</i>
Ergänzende Bemerkungen (zwingend bei mangelhaft und ungenügend):					

Erstellt:

Ort, Datum

Unterschrift des Ausbildungsleiters

Eröffnet:

Ort, Datum

Kenntnisnahme des Anwärters

Kenntnis genommen:

Leiter der Ausbildungsbehörde

**Der Vorsitzende
des Prüfungsausschusses**

Einstellungsbehörde: _____

Ausbildungsbehörden: _____

Ausbildungsstätte: _____

ZEUGNIS
über die Laufbahnprüfung des mittleren Lebensmittelkontrolldienstes

Herr/Frau _____

geboren am _____ in _____

hat am _____ vor dem Prüfungsausschuss in Dresden

die Laufbahnprüfung für den mittleren Lebensmittelkontrolldienst bestanden und dabei folgende Einzelnoten erzielt:

1. Jahreszeugnis I _____

2. Jahreszeugnis II _____

3. Praktische Teile der Laufbahnprüfung _____

4. Schriftlicher Teil der Laufbahnprüfung _____

5. Mündlicher Teil der Laufbahnprüfung _____

Gesamtnote: _____

Dresden, den _____

Siegel

Unterschrift des Vorsitzenden
des Prüfungsausschusses