




**Unterschrift des Auszubildenden:**

\_\_\_\_\_

**Durch den Berufsbildner - Lehrmeister auszufüllen**

Die Leistungsziele wurden

- gut erfüllt
- teilweise erfüllt

- erfüllt
- nicht erfüllt

**Datum:**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift des Berufsbildners:**

\_\_\_\_\_