**Arbeitsjournal**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kandidatin / Kandidat** | | | | |
| Vorname / Name: |  | |  | |
| Schwerpunkt: |  | | | |
| Lehrbetrieb: |  | | | |
| Adresse Arbeitsort: |  | | | |
| Telefon G / Email: |  | | |  |
| **Vorgesetzte Fachkraft** | | | | |
| Vorname / Name: |  | |  | |
| Telefon G / Email: |  | |  | |
| **Prüfungsexperte 1** | | | | |
| Vorname / Name: |  | |  | |
| Telefon G / Email: |  | |  | |
| Dokument eingesehen am: |  | Unterschrift: |  | |
| **Prüfungsexperte 2** | | | | |
| Vorname / Name: |  | |  | |
| Telefon G / Email: |  | |  | |
| Dokument eingesehen am: |  | Unterschrift: |  | |

**Zu beachten:** Das Arbeitsjournal ist täglich (während der Arbeitszeit) durch den Kandidaten auszufüllen und anschliessend durch die vorgesetzte Fachkraft zu unterzeichnen.  
Folgende Punkte sind zu dokumentieren: Vorgehen, Stand der Arbeit und Arbeitsfortschritte, sämtliche fremde Hilfestellungen und besondere Vorkommnisse, Arbeitsunterbrüche (Maschinen- oder Werkzeugreparaturen), organisatorische Probleme, Abweichungen von der Soll-Planung, Mithilfe von Zweit- oder Drittpersonen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Zeit | Tätigkeit | Bemerkungen | Spezielle Vorkommnisse |
|  |  | Zeitübertrag | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Zeit Total | Datum: | Vorgesetzte Fachkraft:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kandidat/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Zeit | Tätigkeit | Bemerkungen | Spezielle Vorkommnisse |
|  |  | Zeitübertrag | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Zeit Total | Datum: | Vorgesetzte Fachkraft:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kandidat/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Zeitübertrag | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Zeit Total | Datum: | Vorgesetzte Fachkraft:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kandidat/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |