

Reporte über die betrieblichen Fachaufgaben Kaufmann/Kauffrau für Büromanagement

Bitte beachten Sie die Hinweise zur Erstellung der Reporte

Report 1

Abschlussprüfung Teil 2 Sommer Winter des Jahres _____

Prüfungsteilnehmer:
Ausbildungsbetrieb:

<u>Name, Vorname:</u> <input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herr	<u>Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes:</u>
<u>Geb.-Datum:</u>	
<u>Straße:</u>	
<u>PLZ, Ort:</u>	
<u>Tel.(privat):</u>	<u>Ausbilder:</u>
<u>E-Mail (privat):</u>	

Wahlqualifikation: (bitte kreuzen Sie eine an)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> 1. Auftragssteuerung und -koordination | <input type="radio"/> 5. Marketing und Vertrieb |
| <input type="radio"/> 2. Kaufmännische Steuerung und Kontrolle | <input type="radio"/> 6. Personalwirtschaft |
| <input type="radio"/> 3. Kaufmännische Abläufe in kleinen und mittleren Unternehmen | <input type="radio"/> 7. Assistenz und Sekretariat |
| <input type="radio"/> 4. Einkauf und Logistik | <input type="radio"/> 8. Öffentlichkeitsarbeit und Veranstaltungsmanagement |

Thema der betrieblichen Fachaufgabe/ des Reports:

Ich versichere, die betriebliche Fachaufgabe selbständig durchgeführt und den Report persönlich erstellt zu haben. Des Weiteren versichere ich, weder Inhalte teilweise oder vollständige Passagen aus anderen Reporten übernommen zu haben, die bei der prüfenden oder einer anderen IHK eingereicht wurden.

Ich bestätige, dass der/die Prüfungsteilnehmer/-in die betriebliche Fachaufgabe selbständig und die Reporte persönlich erstellt hat.

Ort, Datum, Unterschrift des
Prüfungsteilnehmers

Ort, Datum, Unterschrift/Stempel des
Ausbildungsbetriebes



Report 1

Name: _____ Azubinummer:





Report 1

Name: _____ Azubinummer:



Report 1

Name: _____ Azubinummer:



Name: _____ Azubinummer:

Report 2

Wahlqualifikation: (bitte kreuzen Sie eine an)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> 1. Auftragssteuerung und -koordination | <input type="radio"/> 5. Marketing und Vertrieb |
| <input type="radio"/> 2. Kaufmännische Steuerung und Kontrolle | <input type="radio"/> 6. Personalwirtschaft |
| <input type="radio"/> 3. Kaufmännische Abläufe in kleinen und mittleren Unternehmen | <input type="radio"/> 7. Assistenz und Sekretariat |
| <input type="radio"/> 4. Einkauf und Logistik | <input type="radio"/> 8. Öffentlichkeitsarbeit und Veranstaltungsmanagement |

Thema der betrieblichen Fachaufgabe/ des Reports:

Ich versichere, die betriebliche Fachaufgabe selbständig durchgeführt und den Report persönlich erstellt zu haben. Des Weiteren versichere ich, weder Inhalte teilweise oder vollständige Passagen aus anderen Reporten übernommen zu haben, die bei der prüfenden oder einer anderen IHK eingereicht wurden.

Ich bestätige, dass der/die Prüfungsteilnehmer/-in die betriebliche Fachaufgabe selbständig und die Reporte persönlich erstellt hat.

Ort, Datum, Unterschrift des
Prüfungsteilnehmers

Ort, Datum, Unterschrift/Stempel des
Ausbildungsbetriebes



IHK Neubrandenburg

für das östliche Mecklenburg-Vorpommern

Report 2

Name: _____ Azubinummer:



IHK Neubrandenburg

für das östliche Mecklenburg-Vorpommern

Report 2

Name: _____

Azubinummer:



IHK Neubrandenburg

für das östliche Mecklenburg-Vorpommern

Report 2

Name: _____ Azubinummer:



Name: _____ Azubinummer:

Report Zusatzqualifikation (optional)

Wahlqualifikation: (bitte kreuzen Sie eine an)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> 1. Auftragssteuerung und -koordination | <input type="radio"/> 5. Marketing und Vertrieb |
| <input type="radio"/> 2. Kaufmännische Steuerung und Kontrolle | <input type="radio"/> 6. Personalwirtschaft |
| <input type="radio"/> 3. Kaufmännische Abläufe in kleinen und mittleren Unternehmen | <input type="radio"/> 7. Assistenz und Sekretariat |
| <input type="radio"/> 4. Einkauf und Logistik | <input type="radio"/> 8. Öffentlichkeitsarbeit und Veranstaltungsmanagement |

Thema der betrieblichen Fachaufgabe/ des Reports:

Ich versichere, die betriebliche Fachaufgabe selbständig durchgeführt und den Report persönlich erstellt zu haben. Des Weiteren versichere ich, weder Inhalte teilweise oder vollständige Passagen aus anderen Reporten übernommen zu haben, die bei der prüfenden oder einer anderen IHK eingereicht wurden.

Ich bestätige, dass der/die Prüfungsteilnehmer/-in die betriebliche Fachaufgabe selbständig und die Reporte persönlich erstellt hat.

Ort, Datum, Unterschrift des
Prüfungsteilnehmers

Ort, Datum, Unterschrift/Stempel des
Ausbildungsbetriebes



Report Zusatzqualifikation (optional)

Name: _____ Azubinummer:



IHK Neubrandenburg

für das östliche Mecklenburg-Vorpommern

Report Zusatzqualifikation (optional)

Name: _____

Azubinummer:



IHK Neubrandenburg

für das östliche Mecklenburg-Vorpommern

Report Zusatzqualifikation (optional)

Name: _____

Azubinummer: