



Bestätigung über den durchgeführten betrieblichen Auftrag

Antragsteller:

Ausbildungsbetrieb (Praktikumsbetrieb):

<u>Name, Vorname:</u>	
<u>Ausbildungsberuf:</u>	
<u>Straße:</u>	
<u>PLZ, Ort:</u>	
<u>E-Mail:</u>	

Thema des betrieblichen Auftrages:

Zeitlicher Rahmen des betrieblichen Auftrages:

_____	_____	_____
Beginn	Ende	Aufwand in Stunden

Bestätigung des Ausbildungsbetriebes/Praktikumsbetriebes:

Wir versichern, dass der betriebliche Auftrag einschließlich der dazugehörigen Dokumentation mit den praxisbezogenen Unterlagen im Rahmen der vorgegebenen Zeit in unserem Unternehmen realisiert wurde.	
_____	_____
Name, Vorname <i>(Betreuer/Betreuerin des betrieblichen Auftrages)</i>	Stempel und Unterschrift <i>(Ausbildender)</i>

Verbindliche Erklärung des Prüfungsteilnehmers/der Prüfungsteilnehmerin:

Ich versichere, dass ich den betrieblichen Auftrag und die dazugehörige Dokumentation mit den praxisbezogenen Unterlagen selbstständig in der vorgegebenen Zeit erarbeitet habe.	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers

Diese Bestätigung ist in Druckschrift oder maschinell auszufüllen und als letzte Seite der Dokumentation des betrieblichen Auftrages einzufügen.