



## 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



**IHK Neubrandenburg**

für das östliche Mecklenburg-Vorpommern

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: