



Bestätigung über die durchgeführte Arbeitsaufgabe

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:

Beginn betrieblicher Auftrag

Ende betrieblicher Auftrag

Zeitaufwand
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
(Betreuer/Betreuerin des betrieblichen Auftrages)

Stempel und Unterschrift
(Ausbildender)

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 Prüflings

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