

Dieses Formular ist (ausgefüllt und unterschrieben im Original) der Dokumentation beizufügen.

Prüfungsteilnehmer- Name, Vorname		Projektbetreuer- Name, Vorname
Beruf (bitte ankreuzen)		max. Durchführungszeit
<input type="checkbox"/>	Elektroniker/-in für Automatisierungstechnik	18 Stunden
<input type="checkbox"/>	Elektroniker/-in für Betriebstechnik	18 Stunden
<input type="checkbox"/>	Elektroniker/-in für Geräte und Systeme	18 Stunden
<input type="checkbox"/>	Fachinformatiker/-in Anwendungsentwicklung	70 Stunden
<input type="checkbox"/>	Fachinformatiker/-in Systemintegration	35 Stunden
<input type="checkbox"/>	Fertigungsmechaniker/-in	14 Stunden
<input type="checkbox"/>	Fluggerätmechaniker/-in Fertigungstechnik	14 Stunden
<input type="checkbox"/>	Gießereimechaniker/-in	15 – 18 Stunden
<input type="checkbox"/>	Industrieelektriker/-in	5 Stunden
<input type="checkbox"/>	Industriemechaniker/-in	18 Stunden
<input type="checkbox"/>	Informatikkaufmann/-frau	35 Stunden
<input type="checkbox"/>	IT-System-Elektroniker/-in	35 Stunden
<input type="checkbox"/>	IT-System-Kaufmann/-frau	35 Stunden
<input type="checkbox"/>	Konstruktionsmechaniker/-in	18 Stunden
<input type="checkbox"/>	Mechatroniker/-in	20 Stunden
<input type="checkbox"/>	Technische/-r Modellbauer/-in	24 Stunden
<input type="checkbox"/>	Technische/-r Produktdesigner/-in Fachrichtung MAK bzw. PGK	70 Stunden
<input type="checkbox"/>	Verfahrensmechaniker/-in für Beschichtungstechnik	22 Stunden
<input type="checkbox"/>	Werkzeugmechaniker/-in	18 Stunden
<input type="checkbox"/>	Zerspanungsmechaniker/-in	15 Stunden

Erklärung des Prüfungsteilnehmers

Ich versichere durch meine Unterschrift,

- 1.) dass die im Rahmen der Abschlussprüfung erstellte Projektdokumentation
 - a) von mir selbstständig konzipiert, verfasst und angefertigt wurde.
Ich nehme zur Kenntnis, dass die Arbeit andernfalls nicht gewertet werden kann. Dies gilt auch für den Fall einer gänzlichen oder überwiegenden Übereinstimmung mit Arbeiten anderer Prüfungsteilnehmer. In diesem Fall wird die Projektarbeit mit null Punkten bewertet.
 - b) wie in der Dokumentation dargestellt im Ausbildungs- oder Praktikumsbetrieb realisiert wurde.
 - c) in dieser Form keiner anderen Prüfungsinstitution vorgelegen hat.
 - d) im Rahmen des technisch möglichen in allen Ausfertigungen identisch ist.
- 2.) dass ich für die Projektdurchführung inklusive Erstellung der Projektdokumentation die max. erlaubte Durchführungszeit nicht überschritten habe.

Ort, Datum

Unterschrift des Prüfungsteilnehmers

Erklärung des Projektbetreuers

Durch meine Unterschrift erkläre ich,

- 1.) dass die erstellte Projektarbeit vom Prüfungsteilnehmer in unserem Unternehmen
 - a) selbstständig konzipiert, verfasst und angefertigt wurde.
 - b) wie in der Dokumentation und ggf. im Projekttagbuch dargestellt realisiert wurde.
- 2.) dass der Prüfungsteilnehmer für die Projektdurchführung inklusive Erstellung der Projektdokumentation die max. erlaubte Durchführungszeit nicht überschritten hat.

Ort, Datum, Firmenstempel

Unterschrift des Projektbetreuers

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Ihre Daten werden auf der Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchstabe c) DSGVO in Verbindung mit dem Berufsbildungsgesetz (BBiG) (u. a. §§ 27 ff., 32 ff., 34 ff., 37 ff., 76 BBiG) verarbeitet. Unsere ausführlichen Datenschutzinformationen finden Sie auf unserer Homepage www.ihk-lahndill.de (Dokumentenummer: 4069536).