**Protokoll zum betrieblichen Auftrag**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name des Prüflings: | Prüfungsnummer: | Beruf: | Einsatzfeld: |

## Arbeitszeit

Der betriebliche Auftrag wurde vom Prüfungsteilnehmer in der geplanten Zeit komplett fertiggestellt

( einschließlich eventueller Nacharbeit ):

# Ja nein Wenn nein: um Std. länger gebraucht

Begründung: ................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

### Ausführung des betrieblichen Auftrages

Wurde der betriebliche Auftrag selbständig und ohne fremde Hilfe ausgeführt?

Ja  nein  Wenn nein: Begründung und Umfang der Hilfestellung:

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

### Dokumentation

Die Dokumentation wurde vom Prüfungsteilnehmer selbständig und ohne fremde Hilfe erstellt.

Ja  nein  Wenn nein: Welche Hilfestellung wurde gegeben:

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

***Gegen die Inhalte der Dokumentationsunterlagen bestehen keine datenschutzrechtlichen Bedenken und sie beziehen sich nicht auf Betriebs- oder Geschäftsgeheimnisse!***

......................................................... .......................... ..............................................................

Name Prüfungsteilnehmer Datum Unterschrift

......................................................... .......................... ..............................................................

Name betrieblicher Betreuer Datum Unterschrift