**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