

## Protokoll über die Beaufsichtigung des betrieblichen Auftrags

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  Stunden länger gebraucht.

Begründung:

### Ausführung des betrieblichen Auftrags

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:

Datum: 

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
des Prüfungsteilnehmers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
des betrieblichen Betreuers