

Ausbildungsbetrieb:

|  |
| --- |
| **Bestätigung über die durchgeführte Projektdokumentation**  **IT-Berufe** Sommer/Winter 20 (Diese Bestätigung ist mit dem Report einzureichen) |

Auszubildender:

Einsatzgebiet und Aufgabenstellung lt. Antrag:

|  |
| --- |
| **Bestätigung der Ausbildungsfirma**  Wir bestätigen, dass der/die Auszubildende die oben bezeichnete Projektdokumenta­tion selbstständig ausgeführt hat.  Projektverantwortlicher in der Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vorname Name Telefon Unterschrift  Ausbildungsverantwortlicher in der Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vorname Name Telefon Unterschrift |

|  |
| --- |
| **Versicherung des Prüfungsteilnehmers**  Ich versichere, dass ich die Projektdokumentation selbstständig in der vorgegebenen Zeit erarbeitet habe. Alle Stellen, die ich wörtlich oder annähernd wörtlich aus Veröffentlichungen entnommen habe, wurden von mir als solche kenntlich gemacht. Ebenso bestätige ich, dass ich weder teilweise noch vollständig Passagen aus anderen Dokumentationen übernommen habe.  Ort, Datum Unterschrift des Prüflings |