



Darmstadt
Rhein Main Neckar

Persönliche Erklärung zum Betrieblichen Auftrag

Vorname: _____

Name: _____

Hiermit versichere ich, dass ich den Betrieblichen Auftrag:

unter der Betreuung von _____

selbständig durchgeführt und die vorliegenden praxisbezogenen Unterlagen
selbständig zusammengestellt habe.

Dokumente, die ich nicht selbständig erstellt habe, sind von mir entsprechend
gekennzeichnet.

Ort, Datum

Prüfungsteilnehmer

Unterschrift

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben des Prüfungsteilnehmers:

Ort, Datum

Ausbilder/Ausbildungsverantwortlicher