



Antrag auf Genehmigung des Betrieblichen Auftrags

Berufsbezeichnung / Einsatzgebiet _____ / _____	Abschlussprüfung Teil 2 Sommer 20 Winter 20 / 20
Prüfling Name: Vorname: Anschrift: PLZ: Ort: Tel-Nr.: Fax-Nr.: E-Mail:	Ausbildungsbetrieb Firma: Anschrift: PLZ: Ort: Tel-Nr.: Fax-Nr.: E-Mail:
Bezeichnung des Betrieblichen Auftrags: 	

Beschreibung des Betrieblichen Auftrags

Beschreiben Sie kurz und in verständlicher Form Ihren Betrieblichen Auftrag. Beschreiben Sie dabei den Ausgangszustand, das Ziel der Arbeit, die Rahmenbedingungen (Arbeitsumfeld), die Aspekte der einzelnen Phasen und die wesentlichen Tätigkeiten, z. B. Errichtung, Instandhaltung, Änderung. Geben Sie die voraussichtlich zu benötigende Zeit und die praxisbezogenen Unterlagen an, die voraussichtlich bei der Durchführung des Auftrags entstehen werden. Ergänzen Sie zur besseren Nachvollziehbarkeit für den Prüfungsausschuss Ihre Unterlagen mit Zeichnungen, Fotografien o. ä.

Ausgangszustand, Ziel, Rahmenbedingungen: 	
Information und Auftragsplanung: 	ca. Stunden
Auftragsdurchführung: 	ca. Stunden

Auftragskontrolle:	ca. Stunden
---------------------------	--------------------

Prüfling:
Ort: Datum: _____ Unterschrift

Einverständniserklärung des Ausbildungsbetriebes zur Durchführung des Betrieblichen Auftrages:
Ort: Datum: _____ Firmenstempel und rechtswirksame Unterschrift

Geplanter Durchführungszeitraum nach Genehmigung:
von:
bis:

Ausbildungsverantwortlicher im Ausbildungsbetrieb:
Name: Vorname:
Telefon:
E-Mail: _____
Datum: _____ Unterschrift