

## Antrag auf Genehmigung des betrieblichen Auftrages

<b>Berufsbezeichnung</b> Einsatzgebiet	<b>Abschlussprüfung Teil 2</b> <b>Prüfungstermin</b>
<b>Antragsteller/Antragstellerin</b>  Telefon: Fax: E-Mail:	<b>Ausbildungsbetrieb</b>  Telefon: Fax: E-Mail:
<b>Bezeichnung des betrieblichen Auftrags</b>	

### Beschreibung des betrieblichen Auftrags

Beschreiben Sie bitte 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, zum Beispiel Errichtung, Instandhaltung, Änderung, Berücksichtigen Sie Einflussfaktoren, wie Arbeitsumgebung, Kosten, Umwelt. Geben Sie die voraussichtlich zu benötigende Zeit und die praxisbezogenen Unterlagen an, die voraussichtlich bei der Durchführung des Auftrages entstehen werden.

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

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

<b>Unterschrift des Antragstellers/Unterschrift der Antragstellerin</b>		
Ort	Datum	Unterschrift _____

<b>Einverständniserklärung des Ausbildungsbetriebes zur Durchführung des Betrieblichen Auftrages:</b>		
Ort	Datum	_____ Firmenstempel und rechtswirksame Unterschrift

<b>Geplanter Durchführungszeitraum nach Genehmigung:</b>  <b>von</b>  <b>bis</b>  <b>Wichtiger Hinweis:</b> Die praxisbezogenen betrieblichen Unterlagen einschließlich einer kurzen inhaltlichen Beschreibung (max. 3 Seiten) müssen schnellstmöglich nach dem Durchführungszeitraum geheftet und in dreifacher Ausführung bei der zuständigen IHK vorliegen.	<b>Ausbildungsverantwortlicher im Ausbildungsbetrieb:</b>  Name Vorname Telefon E-Mail Datum  _____ Unterschrift
---	---

<b>Nur vom Prüfungsausschuss auszufüllen</b>		
Der betriebliche Auftrag ist: <input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> genehmigt unter Vorbehalt (Auflagen siehe unten) <input type="checkbox"/> abgelehnt (Begründung s. u.)		
Ort	Datum	Unterschrift Prüfungsausschuss

<b>Auflagen/Begründung bei Ablehnung:</b>
---