



Antrag auf Genehmigung des Betrieblichen Auftrags

Berufsbezeichnung / Einsatzgebiet	Abschlussprüfung Teil 2 Sommer 20 Winter 20
Prüfling Name: Vorname: Anschrift: PLZ: Tel-Nr.: Fax-Nr: E-Mail:	Ausbildungsbetrieb Firma: Anschrift: PLZ: 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.	
Ausgangszustand, Ziel, Rahmenbedingungen:	ca. Stunden
Information:	ca. Stunden
Planung:	ca. Stunden



Auftragsdurchführung:	ca.	Stunden

Auftragskontrolle:	ca.	Stunden

Prüfling		
Ort:	Datum:	_____ Unterschrift

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

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