

# Persönliche Erklärung zum Betrieblichen Auftrag

---

Hiermit versichere ich, dass ich den Betrieblichen Auftrag

<i>(Thema Betrieblicher Auftrag)</i>
--------------------------------------

unter Betreuung von

<i>(Name Ausbildungsverantwortlicher)</i>
---

selbstständig durchgeführt und die vorliegenden praxisbezogenen Unterlagen selbstständig zusammengestellt habe.

<b>Prüfungsteilnehmer:</b>		
Ort, Datum:		<hr/> <b>Unterschrift Prüfungsteilnehmer</b>

<b>Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben des Prüfungsteilnehmers:</b>		
Ort, Datum:		<hr/> <b>Unterschrift Ausbilder/Ausbildungsverantwortlicher</b>