|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **..\Vorlagen für Formulare\Intern\HKLogograu.jpg**  **Deckblatt für die Dokumentation** |  |  |  |  |
|  |  | Dokumentation 1 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Dokumentation 2 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **Bitte beachten Sie die umseitigen formalen und inhaltlichen Hinweise zur Erstellung der Dokumentationen.** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |

**Prüfungsteilnehmer**  Frau  Herr **Ausbildungsbetrieb**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | | | | |
|  |
|  | Name, Vorname | | | | | |
|  |
|  |  | | | | | |
|  |
|  | Straße, Hausnummer | | | | | |
|  |
|  |  |  |  | | | |
|  |  |
|  | PLZ |  | Ort | | | |
|  |  |
|  |  |  |  | | | |
|  |  |
|  | Geburtsdatum |  | Geburtsort | | | |
|  |  |
|  |  | | |  |  | |
|  |
|  | Telefon privat | | |  | E-Mail | |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Ausbilder |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | zum Fallbezogenen Fachgespräch **Servicekraft für Schutz und Sicherheit** | | | | | | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | Abschlussprüfung | | Sommer | Winter | des Jahres | | | |  |  | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | Einsatzbereich | |  | | | | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | Thema der betrieblichen Aufgabe: | | | | | | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | Ich versichere, die betriebliche Aufgabe selbstständig durchgeführt und die Dokumentation persönlich erstellt zu haben. Desweiteren versichere ich, weder Inhalte noch teilweise oder vollständige Passagen aus anderen Dokumentationen übernommen zu haben, die bei der prüfenden oder einer anderen IHK eingereicht wurden. | | | | |  |  | Ich bestätige, dass der/die o.g. Prüfungsteilnehmer/ Prüfungsteilnehmerin die betriebliche Aufgabe selbstständig durchgeführt und die Dokumentation persönlich erstellt hat. | | | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |  |  | | | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | | Ort, Datum, Unterschrift des Prüfungsteilnehmers | | | | |  |  | Ort, Datum, Unterschrift/Stempel des Ausbildungsbetriebes | | | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | 03.03.2017/GIX/4-2 | | | | | | | | | | |  |
|  | |  |
| **HKLogograu** Hinweise für die Dokumentation der betriebliche Aufgabe „Servicekraft für Schutz und Sicherheit“zum Prüfungsbereich Fallbezogenes Fachgespräch | | | | | | | | | | |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | Der Prüfling soll für das fallbezogene Fachgespräch zwei von Ihm selbstständig durchgeführte und dokumentierte betriebliche Aufgaben aus seinem Einsatzbereich einreichen. Eine der beiden eingereichten Dokumentationen dient als Grundlage für das Fallbezogene Fachgespräch und wird vom Prüfungsausschuss ausgewählt. Die Dokumentation wird nicht bewertet. Das Fachgespräch dauert höchstens 20 Minuten. | | | | | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | Der Ausbildende hat zu bestätigen, dass durch die Aufgaben vom Prüfling im Betrieb selbstständig durchgeführt worden sind. | | | | | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | Es ist darauf zu achten, dass durch die Fachaufgabe keine Betriebsgeheimnisse oder der Datenschutz verletzt werden. | | | | | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | **Formale Hinweise für die Erstellung der Dokumentationen** | | | | | | | | | |  |
|  | |  |
|  | | * Deckblatt mit persönlicher Erklärung * Max. 3 Seiten Umfang, DIN A 4 (ggf. max 10 Seiten betriebliche Anlagen beifügen) * Schriftgröße 11, Schriftart Arial * 1,5-zeilig verfasst * einseitig beschrieben * linker und rechter Rand 2,5 cm * fortlaufende Seitennummerierung * Name auf jeder Seite | | | | | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | **Inhaltliche Hinweise für die Erstellung der Dokumentationen** | | | | | | | | | |  |
|  | |  |
|  | | * Gliederungspunkte gem. Ausbildungsordnung | | | | | | | | | |  |
|  | |  |
|  | | * Beschreibung der Aufgabenstellung * Vorgehensweise bei der Ausführung (betriebliche Schnittstellen / Arbeitsschritte) * Bewertung des Ergebnisses | | | | | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | | * Verwendung der „Ich-Form“ | | | | | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | **Obligatorische Hinweise** | | | | | | | | | |  |
|  | |  |
|  | | Bitte zwei Dokumentationen in 4-facher Ausfertigung spätestens bis zum **Tag der schriftlichen Abschlussprüfung** einreichen. | | | | | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | | Versehen Sie bitte jede Ausfertigung mit dem Formular-Deckblatt **(= 8 zusammengeheftete Einzelexemplare mit jeweils einem Deckblatt)**. | | | | | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | Bitte keine Schnellhefter oder Ordner verwenden. | | | | | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | 03.03.2017/GIX/4-2 | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |
|  | Dokumentation zur betrieblichen Aufgabe Servicekraft für Schutz und Sicherheit | | Seite 1 von 3 |  |
|  |  |
|  |  | | |  |
|  | Name, Vorname |  | |  |
|  |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | |  |  |
|  | Dokumentation zur betrieblichen Aufgabe Servicekraft für Schutz und Sicherheit | | Seite 2 von 3 |  |
|  |  |
|  |  | | |  |
|  | Name, Vorname |  | |  |
|  |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | |  |  |
|  | Dokumentation zur betrieblichen Aufgabe Servicekraft für Schutz und Sicherheit | | Seite 3 von 3 |  |
|  |  |
|  |  | | |  |
|  | Name, Vorname |  | |  |
|  |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | |  |  |