IHK Ostbrandenburg

Beschreibung des Betrieblichen Auftrages
Elektroberufe (Dokumentation)

Ausbildungsberuf: _____

Name, Vorname: _____

Ausbildungsbetrieb: _____

Abschlussprüfung: Sommer _____ Winter _____

Thema:

Anlagen:

Fertig gestellt am: _____

Original (IHK) **O** Kopie (Prüfungsausschuss) **O**
(Bitte ankreuzen!)

IHK Ostbrandenburg

Beschreibung des betrieblichen Auftrages Elektroberufe

Ausgangszustand, Ziel, Rahmenbedingungen:
Information: **Angabe der Stunden**:

IHK Ostbrandenburg

Beschreibung des betrieblichen Auftrages Elektroberufe

Auftragsplanung:

Angabe der Stunden:

IHK Ostbrandenburg

Beschreibung des betrieblichen Auftrages Elektroberufe

Auftragsdurchführung:

Angabe der Stunden:

IHK Ostbrandenburg

Beschreibung des betrieblichen Auftrages Elektroberufe

Auftragskontrolle:

Angabe der Stunden: