IHK Abschlussprüfung Teil 2 – Sommer 2015	Berufsbezeichnung: **Fluggerätmechaniker/-in**
Auftragsbezogene Unterlagen **Deckblatt** Prüfungsprodukt	Fachrichtung:

Titel des Prüfungsprodukts:

Einsatzgebiete:
Kennzeichnen Sie durch Ankreuzen das (die) Einsatzgebiet(e), in welchem Sie Ihre Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten erworben haben.

- ☐ Flugzeuge mit Turbinentriebwerk
- ☐ Flugzeuge mit Kolbentriebwerk
- ☐ Hubschrauber mit Turbinentriebwerk
- ☐ Hubschrauber mit Kolbentriebwerk

Antragsteller/-in (Prüfling)	**Ausbildungs-/Praktikumsbetrieb**
Vor- und Familienname:	Firma:
Prüflingsnummer:	Verantwortliche/r für den betrieblichen Auftrag:
Anschrift:	Anschrift:
PLZ: Ort:	PLZ: Ort:
Tel-Nr.:	Tel-Nr.:
	FAX-Nr.:
E-Mail:	E-Mail:

Ort	Datum	Unterschrift Antragsteller/-in (Prüfling)
Ort	Datum	Stempel/Unterschrift Verantwortliche/-r für das Prüfungsprodukt

zurücksetzen

DRUCKEN

© 2015, IHK Region Stuttgart, alle Rechte vorbehalten