



### Deckblatt für die Reports der betrieblichen Fachaufgaben

Prüfungsbewerber

Ausbildungsbetrieb

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau Name: <input type="text"/> Vorname: <input type="text"/> Prüflingsnummer: <input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------

Bitte kreuzen Sie die beiden gewählten Wahlqualifikationen an.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Auftragssteuerung und -koordination                        | <input type="checkbox"/> Marketing und Vertrieb                             |
| <input type="checkbox"/> kaufmännische Steuerung und Kontrolle                      | <input type="checkbox"/> Personalwirtschaft                                 |
| <input type="checkbox"/> Einkauf und Logistik                                       | <input type="checkbox"/> Assistenz und Sekretariat                          |
| <input type="checkbox"/> kaufmännische Abläufe in kleinen und mittleren Unternehmen | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit und Veranstaltungsmanagement |

Thema der 1. Fachaufgabe:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Thema der 2. Fachaufgabe:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

#### Persönliche Erklärung

Ich versichere, dass ich die o. g. Fachaufgabe in der Wahlqualifikation und den dazugehörigen Report eigenständig erarbeitet habe. Alle Stellen, die ich wörtlich oder annähernd wörtlich aus Veröffentlichungen entnommen habe, wurden von mir als solche kenntlich gemacht. Ich bestätige, dass ich bei der Erstellung des Reports weder Inhalte aus fremden Quellen (Plagiate) noch teilweise oder vollständige Passagen aus anderen Reports übernommen habe, die bei der prüfenden oder einer anderen Kammer eingereicht wurden.

Ort, Datum

Unterschrift der Prüfungsteilnehmerin/des Prüfungsteilnehmers

Ich habe die obige Erklärung zur Kenntnis genommen und bestätige, dass die o. g. Fachaufgabe in der Wahlqualifikation einschließlich des Reports in unserem Betrieb durch den/die Prüfungsteilnehmer/-in eigenständig bearbeitet und erstellt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift des Ausbildenden/Stempel