Handelskammer Bremen Abschlussprüfung Teil 2 bitte wählen	Berufsbezeichnung: Fluggerätmechaniker/-in
Auftragsbezogene Unterlagen **Deckblatt** Prüfungsprodukt	Fachrichtung: ☐ Fertigungstechnik ☐ Instandhaltungstechnik

Titel des Prüfungsprodukts:

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	Unterschift Antragssteller/-in (Prüfling)
Ort	Datum	Stempel/Unterschrift Verantwortliche/-r für den betrieblichen Auftrag