



Azub-Identnr.:	Ausbildungsfirma:
Vor-/Nachname:	Firma:
Straße:	Straße:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:

Bestätigung über den durchgeführten betrieblichen Auftrag

Abschlussprüfung Sommer/Winter 20 (bitte nicht zutreffendes streichen)

(Diese Bestätigung ist mit dem betrieblichen Auftrag einzureichen)

Ausbildungsberuf :

Bezeichnung des betrieblichen Auftrags:

Beginn:

Fertigstellung:

Zeitaufwand in Std:

Bestätigung der Ausbildungsfirma:

Wir bestätigen, dass- der/die Auszubildende die Dokumentation zum oben genannten betrieblichen Auftrag im Zeitraum

vom.....bis.....selbständig ausgeführt hat.

Projektverantwortliche/r in der Firma:

.....
Vorname

Name

Telefon

Unterschrift

Ausbildungsverantwortliche/r in der Firma:

.....
Vorname

Name

Telefon

Unterschrift

Eidesstattliche Erklärung:

Ich versichere, dass ich den betrieblichen Auftrag und die dazugehörige Dokumentation selbständig erstellt habe.

Ort, Datum

Unterschrift des Prüflings