

**Antrag praktischer Arbeitsauftrag**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Berufsbezeichnung** Produktionsmechaniker/-in - Textil |  | **Abschlussprüfung**Sommer 20      Winter 20      / 20      |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prüfling**Name      Vorname      Anschrift      PLZ       Ort      Tel-Nr.       Fax-Nr.      E-Mail       |  | **Ausbildungsbetrieb**Firma      Ansprechpartner      Anschrift      PLZ       Ort      Tel-Nr.       Fax-Nr.      E-Mail       |

|  |
| --- |
| **Bezeichnung des praktischen Arbeitsauftrages:**      |

**Beschreibung des praktischen Arbeitsauftrages**

Beschreiben Sie kurz und in verständlicher Form den Arbeitsauftrag. Beschreiben Sie dabei den Ausgangszustand, das Ziel der Arbeit, die Rahmenbedingungen (Arbeitsumfeld), die Aspekte der einzelnen Phasen (Planen, Durchführen und Kontrollieren) und die wesentlichen Tätigkeiten. Die Prüfungszeit beträgt höchstens 14 Stunden (einschl. eines 20minütigen Fachgesprächs).

Bei der Durchführung des Arbeitsauftrages sind die einschlägigen Bestimmungen für Sicherheit und Gesundheitszustand bei der Arbeit sowie der Umweltschutz zu berücksichtigen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Phasen** | **Der Prüfling soll beim praktischen Arbeitsauftrag nachweisen, dass er** |
| **Planung** | Arbeitsabläufe unter Beachtung wirtschaftlicher, technischer und organisatorischer Vorgaben kundenorientiert planen und abstimmen kann. |
| Produktions- und Qualitätsdaten erstellen, aufbereiten und dokumentieren kann. |
| **Durchführung** | Produktionsmaschinen und –anlagen rüsten kann. |
| Branchenspezifische Fertigungstechniken unter Berücksichtigung der Prozessabläufe anwenden kann. |
| Produktionsmaschinen und –anlagen instand halten kann. |
| Produktionsmaschinen und –anlagen bedienen und überwachen, Steuerungs- und Regelungstechniken anwenden kann. |
| **Kontrolle** | Fehler bestimmen und Störungen beheben kann. |
| Ergebnisse prüfen und dokumentieren kann. |
|  | Die relevanten fachlichen Hintergründe seiner Arbeit aufzeigen und seine Vorgehensweise begründen kann. |

|  |
| --- |
| **Ausgangszustand, Ziel, Rahmenbedingungen:**      |
| **Planung:** **ca.       Stunden**      |
| **Durchführung:** **ca.       Stunden**      |
| **Kontrolle:** **ca.       Stunden**      |
| **Einverständniserklärung des Ausbildungs-verantwortlichen zur Durchführung des Arbeitsauftrages****Datum Stempel und Unterschrift** | **Name Prüfling(in) bitte in Druckbuchstaben** |
| **Antragsteller/-in** (Prüfungsteilnehmer)Name      Vorname      Anschrift      PLZ       Ort      Tel-Nr.       Fax-Nr.      E-Mail       | **Ausbildungsbetrieb**Firma      Ansprechpartner      Anschrift      PLZ       Ort      Tel-Nr.       Fax-Nr.      E-Mail       |

|  |
| --- |
| **Stellungnahme des Prüfungsausschusses:** (**Die Begründung** für die Ablehnung oder Genehmigung mit Auflage klar verständlich für den Auszubildenden nachvollziehbar erläutern.)......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  |  | (Erneute Einreichung nicht notwendig) |
|  | **🞎 genehmigt** | **🞎 genehmigt, Auflagen sind zu berücksichtigen** |
|  | (Erneute Einreichung ist nur einmal möglich) |
| **🞎** **abgelehnt, neuen Vorschlag vorlegen bis zum** .................................. | **🞎** **abgelehnt, Vorschlag unter Berücksichtigung** **der Auflagen erneut einreichen bis zum** ........................... |
|  | Unterschriften des Prüfungsausschusses: |
|  | Vorsitzender |  | Mitglieder |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Ort, Datum |
|  |  |  |
|  |  |  |