Industrie- und Handelskammer
Kassel-Marburg

Antrag auf Genehmigung des Betrieblichen Auftrages

Berufsbezeichnung / Einsatzgebiet

Abschlussprüfung Teil 2

Sommer Winter

Antragsteller/-in (Prüfungsteilnehmer)

Name

Vorname

Anschrift

PLZ, Ort

Tel-Nr.

Fax-Nr.

E-Mail

Ausbildungsbetrieb

Firma

Anschrift

PLZ, Ort

Tel-Nr.

Fax-Nr.

E-Mail

Bezeichnung des Betrieblichen Auftrages:

Beschreibung des Betrieblichen Auftrages

Beschreiben Sie kurz und in verständlicher Form Ihren Betrieblichen Auftrag. Beschreiben Sie dabei den Ausgangszustand, das Ziel der Arbeit, die Rahmenbedingungen (Arbeitsumfeld), die Aspekte der einzelnen Phasen und die wesentlichen Tätigkeiten, z.B. Errichtung, Instandhaltung, Änderung. Geben Sie die voraussichtlich zu benötigende Zeit und die praxisbezogenen Unterlagen an, die voraussichtlich bei der Durchführung des Auftrages entstehen werden.

Ausgangszustand, Ziel, Rahmenbedingungen:

Information: **ca.** **Stunden**

Auftragsplanung: ca. Stunden

Auftragsdurchführung: ca. Stunden

Auftragskontrolle: ca. Stunden

Bestätigung durch Unterschrift:

a) Der Ausbildungs-/Praktikumsbetrieb bestätigt, dass sich die beantragte Projektarbeit bzw. der betriebliche Auftrag nicht auf Betriebsgeheimnisse bezieht und keine datenschutzrechtlichen Bedenken bei der Umsetzung bestehen.

b) Der Antragsteller/die Antragstellerin bestätigt, den betrieblichen Auftrag selbst anzufertigen.

c) Der Antragsteller/die Antragstellerin bestätigt, die Dokumentation des betrieblichen Auftrags unmittelbar am Ende des geplanten Bearbeitungszeitraums dem Prüfungsausschuss der zuständigen IHK zu übermitteln

Unterschrift Antragsteller:

Ort Datum Unterschrift

Das Merkblatt zum Antrag des betrieblichen Auftrages wurde zur Kenntnis genommen.
Einverständniserklärung des Ausbildungsbetriebes zur Durchführung des Betrieblichen Auftrages:

Ort Datum

Firmenstempel und rechtswirksame Unterschrift

Geplanter Durchführungszeitraum nach Genehmigung:

von: bis:

Ausbildungsverantwortlicher im Ausbildungsbetrieb:

Name, Vorname

Telefon: Ort Datum Unterschrift

Nur vom Prüfungsausschuss auszufüllen:

Der Betriebliche Auftrag ist genehmigt ☐ genehmigt mit Auflage ☐ abgelehnt ☐

Ort Datum

Unterschrift PA

Industrie- und Handelskammer
Kassel-Marburg

Antragsteller/-in (Prüfungsteilnehmer)	
Name	
Vorname	
Anschrift	
PLZ, Ort	
Tel-Nr.	
Fax-Nr.	
E-Mail	

Ausbildungsbetrieb	
Firma	
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.)

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……