



Bestätigung über durchgeführte Projektarbeit / durchgeführten betrieblichen Auftrag

Diese Bestätigung ist mit der Dokumentation einzureichen!

Ausbildungsberuf:

Prüfungsteilnehmer/Prüfungsteilnehmerin: E-Mail:

Ausbildungsbetrieb/Umschulungsträger: E-Mail:

Projekt-/Auftragsbezeichnung:		
Beginn:	Fertigstellung:	Zeitaufwand in Stunden:

<p>Bestätigung des Ausbildungs-/Praktikumsbetriebes:</p> <p>Mit den Unterschriften bestätigt der Ausbildungs-/Praktikumsbetrieb, dass sich die/der bezeichnete Projektarbeit/betriebliche Auftrag nicht auf Betriebsgeheimnisse bezieht und keine datenschutzrechtlichen Bedenken bestehen. Weiterhin wird bestätigt, dass der/die Auszubildende die o.g. Projektarbeit/den o.g. betrieblichen Auftrag einschließlich der Dokumentation im Zeitraum</p> <p>von _____ bis _____ selbständig ausgeführt hat.</p> <p>Die von der Verordnung vorgesehene Richtzeit wurde eingehalten.</p> <p>Projekt-/Auftragsverantwortliche/r in der Firma:</p> <p>Vor- und Nachname: _____ Unterschrift: _____</p> <p>Telefon: _____</p> <p>Ausbildungsverantwortliche/r in der Firma:</p> <p>Vor- und Nachname: _____ Unterschrift: _____</p> <p>Telefon: _____</p>

<p>Persönliche Erklärung des Prüfungsteilnehmers:</p> <p>Ich versichere durch meine Unterschrift, dass ich das Projekt/den betrieblichen Auftrag und die dazugehörige Dokumentation selbständig und ohne fremde Hilfe angefertigt und alle Stellen, die wörtlich oder annähernd wörtlich aus Veröffentlichungen entnommen habe, als solche kenntlich gemacht habe. Die Arbeit hat in dieser Form keiner anderen Prüfungsinstitution vorgelegen.</p> <p>Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass meine Arbeit bei Täuschungshandlungen bzw. Ordnungsverstößen mit „null Punkten“ bewertet wird und als nicht bestanden gilt.</p> <p>Ich bin weiter darüber aufgeklärt worden, dass dies auch dann gilt, wenn festgestellt wird, dass meine Arbeit im Ganzen oder zu Teilen mit der eines anderen Prüfungsteilnehmers übereinstimmt.</p> <p>Ich nehme zur Kenntnis, dass ggf. stichprobenartige Kontrollen durchgeführt werden können.</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum: _____ Unterschrift des Prüfungsteilnehmers</p>
