|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hinweise zum Antrag der betrieblichen Projektarbeit**  Der zu beantragende Durchführungszeitraum Ihres Projekts darf in folgendem Zeitfenster liegen:  Abschlussprüfung Winter: Ab KW. 38 bis einen Tag vor der schriftlichen Prüfung.  Abschlussprüfung Sommer: Ab KW. 9 bis einen Tag vor der schriftlichen Prüfung.  Prüfungstermine können Sie einsehen unter <http://www.ihk-kassel.de>. Geben Sie in die Suchfunktion die Dokumenten-Nr. 4076928 ein. Dieser Antrag muss mit der Anmeldung zur Abschlussprüfung **fristgerecht** zum Anmeldeschluss im IHK Online-Portal eingereicht werden.  Ihr Antrag wird dem Prüfungsausschuss zur Genehmigung vorgelegt. Über die Entscheidung des Prüfungsausschusses werden wir Sie schriftlich informiert. Mit der Durchführung des Projekts darf erst **nach** Genehmigung begonnen werden. | | | |  | |
| **Berufsbezeichnung / Fachrichtung:** |  | **Abschlussprüfung** Sommer    Winter    / | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antragsteller(in):** | |  | **Ausbildungsbetrieb / Praktikumbetrieb:** | |
| Name |  |  | Firma |  |
| Vorname |  |  |  |  |
| Anschrift |  |  | Anschrift |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Tel.-Nr. |  |  | Tel.-Nr. |  |
| E-Mail |  |  | E-Mail |  |

|  |
| --- |
| **Projektbezeichnung / Projektziel (Auftrag/Teilauftrag):** |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Aussagekräftige Beschreibung des betrieblichen Projektes \* :** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| \*zusätzliche Beschreibungen bitte auf gesondertem Blatt beifügen. |

|  |
| --- |
| **Projektumfeld:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Projektphasen mit Zeitplanung in Stunden: Stunden** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Dokumentation zur Projektarbeit (nicht selbständig erstellte Dokumente sind in Anführungszeichen zu setzen!):** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Geplanter Durchführungszeitraum (siehe Hinweise Blatt 1)** | |  | **Projektverantwortlicher im Ausbildungs- oder Praktikumbetrieb:** | | | |
|  |  |  | Name |  | | |
| vom: |  |  | Vorname |  | | |
|  |  |  | Telefon |  | | |
| bis: |  |  | E-Mail |  | | |
|  |  |  | Unterschrift |  | Datum |  |

|  |
| --- |
| **Geplante Präsentationsmittel** (zutreffendes ankreuzen)**:** |
| Tageslichtprojektor  Pinwand  Beamer  Flipchart |
|  |
| Andere Präsentationsmittel: |
|  |
| **(Die ausgewählten Präsentationsmittel sind vom Prüfungsteilnehmer funktionsfähig mitzubringen)** |

|  |
| --- |
| **Bestätigung durch Unterschrift:**   1. 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. 2. Der/Die Antragsteller/-in bestätigt, den betrieblichen Auftrag selbstständig durchzuführen und die Dokumentation anzufertigen. 3. Der/Die Antragstelle/-in bestätigt, dass er in Kenntnis ist, dass er mit seinem Projekt erst beginnen darf, sofern ihm die offizielle Entscheidung der IHK vorliegt. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Einverständniserklärung des Ausbildenden zur Durchführung des Projekts:** | |  | **Antragsteller(in):** | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Ort, Datum | Firmenstempel und Unterschrift |  | Ort, Datum | Unterschrift |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wird vom Prüfungsausschuss**  **der IHK ausgefüllt:** | genehmigt ( ) | abgelehnt ( ) | genehmigt mit Auflage ( ) |
| Stellungnahme des Prüfungsausschusses: | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Ort, Datum Unterschrift der Prüfungsausschussmitglieder | | | |