

Berufsbezeichnung
Produktionstechnologe/-in**Abschlussprüfung Teil 2**
Prüfungsbereich Produktionsprozesse

Name / Anschrift des Prüfungsteilnehmers

Name / Anschrift des Ausbildungsbetriebes

Tel.:

Tel.:

E-Mail:

E-Mail:

Ansprechpartner (betriebliche(r) Betreuer/-in) im Ausbildungs- oder Praktikumsbetrieb:

Name:

Tel.:

E-Mail:

Bezeichnung des betrieblichen Auftrags:**geplanter Bearbeitungs-/Durchführungszeitraum (nach Genehmigung):**

Beginn:

Ende:

Auftragsbeschreibung (siehe Antrag):

Auftragsablauf:

Lfd. Nr.:	Aktivität	am:	Verantwortlich:	Dauer:
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Summe:				

Praxisbezogene Unterlagen, die bei der Durchführung des betrieblichen Auftrags entstanden sind:

 (Die aufgeführten Unterlagen sind in vierfacher Ausfertigung beizufügen!)

Qualifikationsbereich	zu lfd. Nr.:	Praxisbezogene Unterlagen	
Q 1			
Q 2			
Q 3			
Q 4			