

Abschlussprüfung IT-Berufe **Betriebliche Projektarbeit**

Projektdokumentation

Vorname:				
Name:				
ldentnummer:			ertragsnummer, ohn dung / Einladung / F	
Ausbildungsberuf:				
ggf. Fachrichtung:				
Projektbezeichnung:	(Wortlaut wie im ge	enehmigten A	ntrag)	
Genehmigungsdatum:		(Ende-Datun	n der Genehmigung	sphase)
Bearbeitungszeitraum:	vom	bis		
Eidesstattliche Erklär	ung			
lch versichere durch m dazugehörige Dokume Ausbildungsberuf vorge	ntation selbstän	dig angefe	rtigt und den in	_
Ort, Datum			Unterschrift des	s Prüfungsteilnehmers

Stand: 16.05.2024