

## Deckblatt zur Prüfung einer Zusatzqualifikation

<b>Ausbildungsberuf</b> _____	<b>Abschlussprüfung Teil 2</b> Sommer <span style="float: right;">Winter</span>
<b>Prüfungsteilnehmer</b> Name: Vorname: Anschrift: PLZ: <span style="margin-left: 100px;">Ort:</span> Tel-Nr.*: Fax-Nr.*: E-Mail*:	<b>Ausbildungsbetrieb</b> Firma:  Anschrift: PLZ: <span style="margin-left: 100px;">Ort:</span> Tel-Nr.: E-Mail: Ausbilder:

Die mit \* gekennzeichneten Angaben sind freiwillige Angaben

<b>Gewählte Zusatzqualifikation: (bitte kreuzen Sie eine an)</b>		
<p style="text-align: center;"><b>Metall</b></p> <input type="checkbox"/> Systemintegration <input type="checkbox"/> Prozessintegration <input type="checkbox"/> Additive Fertigungsverfahren <input type="checkbox"/> IT-gestützte Anlagenänderung	<p style="text-align: center;"><b>Elektro</b></p> <input type="checkbox"/> Programmierung <input type="checkbox"/> Digitale Vernetzung <input type="checkbox"/> IT-Sicherheit	<p style="text-align: center;"><b>Mechatroniker</b></p> <input type="checkbox"/> Programmierung <input type="checkbox"/> Digitale Vernetzung <input type="checkbox"/> IT-Sicherheit <input type="checkbox"/> Additive Fertigungsverfahren
<b>Titel der praxisbezogenen Aufgabe / des Reports:</b>  		

Ich versichere, die praxisbezogene Aufgabe selbstständig durchgeführt und den Report persönlich erstellt zu haben. Des Weiteren versichere ich, weder Inhalte noch teilweise oder vollständige Passagen aus anderen Reporten übernommen zu haben, die bei der prüfenden oder einer anderen IHK eingereicht wurden.

Ich bestätige, dass der/die o.g. Prüfungsteilnehmer/-in die praxisbezogene Aufgabe selbstständig durchgeführt und den Report persönlich erstellt hat.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum, Unterschrift Prüfungsteilnehmer

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum, Unterschrift/Stempel des Ausbildungsbetriebes