

Kaufmann/-frau für Büromanagement

Report über die Durchführung einer betrieblichen Fachaufgabe

Vorname, Name Prüfungsteilnehmer/-in:

Ausbildungsbetrieb:

Durchführungszeitraum:

Wahlqualifikation:

Thema der Fachaufgabe:

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die Fachaufgabe von dem/der Prüfungsteilnehmer/-in selbständig durchgeführt wurde.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift des Prüfungsteilnehmers

Unterschrift des betrieblichen Betreuers