

**Nachweis über die Durchführung der  
Dokumentation des Prüfproduktes zur  
Abschlussprüfung Teil 2**

|                |  |
|----------------|--|
| Prüfungstermin | Azubi-Identnr.<br><small>(siehe Anmeldung zur Prüfung)</small> |
|----------------|--|

|  |   |
|--|---|
| <b>Prüfungsbewerber</b><br><br>Name, Vorname:<br><br>Straße:<br><br>PLZ / Wohnort: | <b>Ausbildungsstätte</b><br><small>(kein Praktikumsbetrieb)</small> |
|--|---|

|  |   |             |
|--|---|-------------|
| Geboren am:                                    | Geburtsort  | Geschlecht: |
| Ausbildungsberuf:                              | 688302000000 Technische Produktdesignerin<br>Fachrichtung: Maschinen- und Anlagenkonstruktion |             |
| Ausbildungszeit<br>lt Berufsausbildungsvertrag | vom:  | bis         |

**Nachweis über die Durchführung der Dokumentation des Prüfproduktes:**

| Datum         | Anzahl der<br>Stunden | ausgeführte Tätigkeiten | Unterschrift<br>Betreuer |
|---------------|-----------------------|-------------------------|--------------------------|
|               |                       |                         |                          |
|               |                       |                         |                          |
|               |                       |                         |                          |
|               |                       |                         |                          |
|               |                       |                         |                          |
|               |                       |                         |                          |
|               |                       |                         |                          |
|               |                       |                         |                          |
|               |                       |                         |                          |
|               |                       |                         |                          |
|               |                       |                         |                          |
|               |                       |                         |                          |
| <b>Gesamt</b> |                       |                         |                          |

Hiermit wird versichert, dass die Dokumentation einschließlich der praxisbezogenen Unterlagen ohne fremde Hilfe und nur mit den angegebenen Hilfsmitteln erstellt wurde.

Bitte beachten Sie, dass dieser ausgefüllte und unterschriebene Nachweis über die Durchführung der Dokumentation in 4 facher Ausfertigung mit den praxisbezogenen Unterlagen (4x) bis zum Termin entsprechend der Terminkette bei der IHK vorliegen muss.

|             |          |                          |
|-------------|----------|--------------------------|
| Ort / Datum | Prüfling | Bestätigung Ausbildender |
|-------------|----------|--------------------------|