

 Industrie- und Handelskammer Hannover	Berufsbezeichnung:
Arbeitsauftrag Betrieblicher Auftrag Antrag auf Genehmigung	Abschlussprüfung Teil 2 Sommerprüfung = spätestens bis zum 01.02. des Jahres abgeben Winterprüfung = spätestens bis zum 01.09. des Jahres abgeben

Titel des betrieblichen Auftrags:	
Wahlbereich 1:	Wahlbereich 2:

Antragsteller/-in (Prüfling)	Ausbildungs-/Praktikumsbetrieb
Nachname: Vorname: Anschrift: PLZ/Ort: Tel.-Nr.: E-Mail:	Firma: Ansprechpartner(in): Anschrift: PLZ/Ort: Tel.-Nr.: E-Mail:

Projektverantwortlicher im Ausbildungsbetrieb:		
Name:	Vorname:	Tel.:
E-Mail:		

Einverständniserklärung zur Durchführung des Projektes			
Ausbildungsbetrieb:		Antragsteller(in):	
Ort, Datum	Stempel u. Unterschrift	Ort, Datum	Unterschrift

Durchführungszeitraum		
Name des Projekts:		
Beginn Aufbau:	Datum	Uhrzeit
Beginn Veranstaltung:	Datum	Uhrzeit
Beginn Aufbau:	Datum	Uhrzeit

Zeitpunkt für den Besuch des Prüfers

Datum

Uhrzeit

Wird eine Akkreditierung, Eintrittskarte etc. für den Prüfungsbesuch benötigt? Ja Nein

Ort der Veranstaltung

Name

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Anmerkungen:

Kontakt Daten zum Zeitpunkt der Veranstaltung

Name

E-Mail

Telefonnummer

Prüfling:

Projektverantwortlicher:

Kurzprofil des Ausbildungsbetriebs

Beschreibung des Veranstaltungsortes

Art der Veranstaltung

Theater

Messe/ Ausstellung

Sonstiges

Podiumsdiskussion

Konzert

Allgemeine Veranstaltungsbeschreibung mit Auftragsanforderungen und Kundenbeschreibung

Beschreibung des Betrieblichen Projekts/Teilauftrages

Wahlbereich 1:

Wahlbereich 2:

Pflichtbereich:

Die Dokumentation beinhaltet die folgenden Pflichtbereiche:
Energieversorgung, Arbeitssicherheit & Gesundheitsschutz und Umweltschutz, VStättVO, Arbeits- und Personalplanung und Betriebswirtschaftliche Überlegungen

Persönlicher Zeitplan des Prüfungsteilnehmers in tabellarischer Form für die Veranstaltung (Aufbau, Durchführung, Abbau) unter Beachtung des Arbeitszeitgesetzes (auch Angabe der Ruhepausen, Ruhezeiten)

Bestätigung des Ausbildungsbetriebes:

Wir bestätigen, dass der/ die Auszubildende das oben bezeichnete Projekt einschließlich der Dokumentation im angegebenen Zeitraum selbstständig ausgeführt hat. Projektverantwortlicher im Ausbildungsbetrieb:

Ort

Datum

Unterschrift Verantwortliche/-r für
betrieblichen Auftrag

Name

Telefon

Verbindliche Erklärung:

Ich versichere, dass ich diese Arbeit selbstständig erstellt und nur die angegebenen Quellen und Hilfsmittel verwendet wurden. Die Nutzung von KI-Tools ist offengelegt.

Alle Zitate und Übernahmen sind kenntlich gemacht. Die Arbeit wurde in dieser Form noch in keiner anderen Prüfung vorgelegt.

Name

Ort

Datum

Unterschrift des Prüflings

Nur vom Prüfungsausschuss auszufüllen:

Der betriebliche Auftrag ist

genehmigt

genehmigt unter Vorbehalt
(Auflagen siehe unten)

abgelehnt
(Begründung s. u.)

Ort

Datum

Unterschrift Prüfungsausschuss

Begründung: