

## Antrag auf Genehmigung des betrieblichen Auftrags

Berufsbezeichnung:

Antragsteller(in):

Vorname:  Name:

Straße:

PLZ:  Ort:

Azub. Identnr.:

E-Mail:

Ausbildungsbetrieb:

Firma:

Straße:

PLZ:  Ort:

Ansprechpartner:

Bezeichnung des Betrieblichen Auftrags:

Durchführungszeitraum:

vom:

bis:

Projektverantwortlicher im Ausbildungsbetrieb:

Name:

Vorname:

Tel:

E-Mail:

Fax:

**Einverständniserklärung** zur Durchführung des Projektes

Ausbildungsbetrieb:

Antragsteller(in):

Ort, Datum

Stempel u. Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift

Prüfungsausschuss der IHK: genehmigt: ( ) genehmigt mit Auflagen: ( )\* abgelehnt: ( )\*

\* Begründung (ggf. auf Rückseite):

Ort, Datum

Prüfungsausschuss:

Vorname:

Name:

### Bezeichnung des Betrieblichen Auftrags:

Beschreiben Sie kurz und in verständlicher Form Ihren Betrieblichen Auftrag. Beschreiben Sie dabei den Ausgangszustand, das Ziel der Arbeit, die Rahmenbedingungen (Arbeitsumfeld), die Aspekte der einzelnen Phasen und die wesentlichen Tätigkeiten, z.B. Errichtung, Instandhaltung, Änderung. Geben Sie die voraussichtlich zu benötigende Zeit und die praxisbezogenen Unterlagen an, die voraussichtlich bei der Durchführung des Auftrags entstehen werden.

### Ausgangszustand, Ziel, Rahmenbedingungen:

### Information und Auftragsplanung:

Zeitaufwand:

### Auftragsdurchführung:

Zeitaufwand:

### Auftragskontrolle:

Zeitaufwand:

## Bestätigung der Durchführung des Betrieblichen Auftrags

Berufsbezeichnung:

<b>Auszubildende(r):</b> Vorname: <input type="text"/> Name: <input type="text"/> Straße: <input type="text"/> PLZ: <input type="text"/> Ort: <input type="text"/> Azub. Identnr.: <input type="text"/>	<b>Ausbildungsbetrieb:</b> Firma: <input type="text"/> Straße: <input type="text"/> PLZ: <input type="text"/> Ort: <input type="text"/> Ansprechpartner: <input type="text"/>
---	---

Bezeichnung des Betrieblichen Auftrags:

Projektbeginn: <input type="text"/>	Projektende: <input type="text"/>	Zeitaufwand: <input type="text"/>
-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

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:

Name: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ort, Datum	Unterschrift

Verbindliche Erklärung:

Ich versichere, dass ich das oben bezeichnete Projekt einschließlich der Dokumentation selbstständig erstellt habe.

Auszubildende(r): <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ort, Datum	Unterschrift des Prüflings