

Postproduktionsmeldung zum Prüfungsstück

(Abgabe spätestens 2 Tage vor Postproduktionstermin an Betreuer Prüfungsausschuss)

Prüfungsnummer:	
Name:	
Vorname:	
Arbeitstitel	
Betreuer PA	

Postproduktionstermin 1

Datum					
Beginn		Uhr	Ende		Uhr
Pausenbeginn		Uhr	Pausenende		Uhr
Straße / Hausnr.:			Name Ort		
PLZ, Ort:			Zeit netto		Std.

Wegbeschreibung	
-----------------	--

Postproduktionstermin 2

Datum					
Beginn		Uhr	Ende		Uhr
Pausenbeginn		Uhr	Pausenende		Uhr
Straße / Hausnr.:			Name Ort		
PLZ, Ort:			Zeit netto		Std.

Wegbeschreibung	
-----------------	--

Kontakt Prüfling während Produktionszeiten **(Erreichbarkeit muss zu jeder Zeit gewährleistet sein !!)**:

Handy	
Sonstige Telefonnummern	

nachtägliche Änderungen der Angaben auf diesem Blatt müssen sofort dem PA-Betreuer schriftlich und telefonisch mitgeteilt werden!