

Bestätigung über das durchgeführte Prüfungsstück im Ausbildungsberuf Mediengestalter Bild und Ton

Prüfling:		Ausbildungsbetrieb mit Anschrift:
Prüfungsnummer:		
Name:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ, Ort:		

<input type="checkbox"/> non- fiktionale Bild-Ton-Produktion	<input type="checkbox"/> fiktionale Bild-Ton-Produktion	<input type="checkbox"/> Ton-Produktion
--	---	---

gewähltes Thema:

Projektbezeichnung (Arbeitstitel):

Projektbeginn:	Projektende:	Zeitaufwand in Std.:

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	Vorname	Unterschrift

Verbindliche Erklärung des Prüflings:		
Ich versichere, dass ich das oben bezeichnete Projekt einschließlich der Dokumentation selbstständig erstellt habe und alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden.		
Ort	Datum	Unterschrift