

## Antrag auf Genehmigung des betrieblichen Auftrags      Prüfungsteil A der Elektroberufe

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:

**Geplante Präsentationsmittel** sind vom Prüfling funktionsfähig mitzubringen: ( Zutreffendes ankreuzen )

Flipchart       Tageslichtprojektor       Notebook       Beamer

andere Präsentationsmittel:

Vorbereitungszeit max. 10 Minuten

**Einverständniserklärung** zur Durchführung des Projektes

Ausbildungsbetrieb:

Antragsteller(in):

Ort, Datum

Stempel u. Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift

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

Ort, Datum

Prüfungsausschuss:

### Beschreibung des Betrieblichen Auftrages

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 Auftrages entstehen werden.

### Ausgangszustand, Ziel, Rahmenbedingungen:

Empty yellow box for describing the initial state, goal, and framework conditions.

### Information:

Zeitaufwand:

Vorname:

Name:

**Auftragsplanung:**

**Zeitaufwand:**

**Auftragsdurchführung:**

**Zeitaufwand:**

**Auftragskontrolle:**

**Zeitaufwand:**

## Bestätigung der Durchführung des Betrieblichen Auftrags

Berufsbezeichnung:

Auszubildende(r):

Vorname:  Name:

Straße:

PLZ:  Ort:

Azub. Identnr.:

Ausbildungsbetrieb:

Firma:

Straße:

PLZ:  Ort:

Ansprechpartner:

Bezeichnung des Betrieblichen Auftrags:

Projektbeginn:

Projektende:

Zeitaufwand:

**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:

Ort, Datum

Unterschrift

**Verbindliche Erklärung:**

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

Auszubildende(r):

Ort, Datum

Unterschrift des Prüflings