



METALL- UND ELEKTROBERUFE

Persönliche Erklärung zum Betrieblichen Auftrag

Abgabe zusammen mit den praxisbezogenen Unterlagen – spätestens am Tage des Fachgespräches

Prüfungsteilnehmer/-in:

Ausbildungsberuf:

Einsatzgebiet:

Prüfungsausschuss:

Prüfungsnummer:

Ich versichere durch meine Unterschrift, dass ich den betrieblichen Auftrag unter der Betreuung von selbständig durchgeführt und die eingereichten praxisbezogenen Unterlagen selbständig zusammengestellt habe.

Dokumente, die ich nicht selbständig erstellt habe, sind entsprechend gekennzeichnet.

Datum:

.....
Unterschrift Prüfungsteilnehmer/-in

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben des Prüfungsteilnehmer/der Prüfungsteilnehmerin

Datum:

.....
Unterschrift Ausbildungsverantwortliche/r
im Betrieb/Firmenstempel