

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <b>IHK</b><br>Abschlussprüfung Teil 2 –  |                                  |
| <b>Arbeitsauftrag</b><br><b>Betrieblicher Auftrag</b><br><b>Antrag zur Genehmigung</b> | <b>Fluggerätelektroniker/-in</b> |

|  |
|--|
| <b>Titel des betrieblichen Auftrags:</b> |
|--|

|   |
|---|
| <p><b>Einsatzgebiet:</b><br/>Kennzeichnen Sie durch Ankreuzen das Einsatzgebiet/die Einsatzgebiete, in welchem/in welchen Sie Ihre Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten erworben haben.</p> <p> <input type="checkbox"/> Flugzeuge mit Turbinentriebwerk                      <input type="checkbox"/> Hubschrauber mit Turbinentriebwerk<br/> <input type="checkbox"/> Flugzeuge mit Kolbenantriebwerk                      <input type="checkbox"/> Hubschrauber mit Kolbenantriebwerk </p> |
|---|

|                                     |
|-------------------------------------|
| <b>Antragsteller/-in (Prüfling)</b> |
| Vor- und Familienname:              |
| Prüflingsnummer:                    |
| Anschrift:                          |
| PLZ/Ort:                            |
| Tel-Nr.:                            |
| E-Mail:                             |

|   |
|---|
| <b>Ausbildungs-/Praktikumsbetrieb</b>             |
| Firma:  |
| Verantwortliche/-r für den betrieblichen Auftrag: |
| Anschrift:  |
| PLZ/Ort:  |
| Tel-Nr.:  |
| E-Mail:   |

**Beschreibung 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. Geben Sie ebenso die voraussichtlich benötigte Zeit an.

|  |
|--|
| <b>Ausgangszustand, Ziel, Rahmenbedingungen:</b> |
|  |

|                      |                  |
|----------------------|------------------|
| <b>Information:</b>  | <b>Stunden</b>   |
|                      |                  |
| <b>Planung:</b>      | <b>Stunden</b>   |
|                      |                  |
| <b>Durchführung:</b> | <b>Stunden</b>   |
|                      |                  |
| <b>Kontrolle:</b>    | <b>Stunden</b>   |
|                      |                  |
|                      | <b>max. 14 h</b> |

