

Betriebliche Projektarbeit - Projektantrag

Ausbildungsberuf:	Prüfungstermin (Sommer/Winter):
Antragssteller /-in (komplette Adresse mit E-Mail)	Ausbildungs-/Umschulungsbetrieb:
1. Projektbezeichnung (Auftrag/Teilauftrag):	
2. Projektbeschreibung:	
3. Einsatzgebiet / Fachbereich:	
4. Projektumfeld:	
5. Projektphasen:	
6. Durchführungszeitraum:	7. Projektverantwortliche/-r im Ausbildungs-/Praktikumsbetrieb (Tel. Nr. für evtl. Rückfragen/E-Mail-Adresse)
Einverständniserklärung/Genehmigung des Ausbildungsbetriebes: (Ort/Datum/Stempel/Unterschrift)	Antragssteller: (Ort/Datum/Unterschrift)