

**Nachweis über die Durchführung des betrieblichen Auftrages zur Abschlussprüfung**  
(nur in Verbindung mit der praxisbezogenen Unterlage gültig)

Prüfungstermin

Azubi-Identnr.  
(siehe Anmeldung zur Prüfung)

**Prüfungsbewerber**

Name, Vorname:

Straße:

PLZ / Wohnort:

**Ausbildungsstätte**

(kein Praktikumsbetrieb)

Geboren am:

Geburtsort

Geschlecht:

Ausbildungsberuf:

Fachkraft für Veranstaltungstechnik

Ausbildungszeit

lt Berufsausbildungsvertrag

vom:

bis

**Nachweis über die Durchführung des betrieblichen Auftrages - Arbeitszeit (max. 35 h):**

| Datum         | Zeitraum | Auftragsphase | Unterschrift<br>Prüfling | Unterschrift<br>Betrieblicher Betreuer |
|---------------|----------|---------------|--------------------------|----------------------------------------|
|               |          |               |                          |                                        |
|               |          |               |                          |                                        |
|               |          |               |                          |                                        |
|               |          |               |                          |                                        |
|               |          |               |                          |                                        |
|               |          |               |                          |                                        |
|               |          |               |                          |                                        |
|               |          |               |                          |                                        |
|               |          |               |                          |                                        |
|               |          |               |                          |                                        |
|               |          |               |                          |                                        |
|               |          |               |                          |                                        |
| <b>Gesamt</b> |          |               |                          |                                        |

Hiermit wird versichert, dass der betriebliche Auftrag einschließlich praxisbezogener Unterlage ohne fremde Hilfe und nur mit den angegebenen Hilfsmitteln erstellt wurde.

Bitte beachten Sie, dass dieser ausgefüllte und unterschriebene Nachweis über die Durchführung des betrieblichen Auftrages zusammen mit Ihrer Dokumentation im Online-Portal „Elektronische Prüfungsabwicklung“ hochzuladen ist.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Prüfling

\_\_\_\_\_  
Bestätigung Ausbildender