

KAUFMANN FÜR BÜROMANAGEMENT: DECKBLATT FÜR REPORT

PRÜFUNGSZEITRAUM

Prüfungszeitraum der Abschlussprüfung Teil 2: *

Sommer

Winter

des Jahres: *

Deckblatt für Report-Nummer: *

PERSÖNLICHE DATEN DES PRÜFUNGSTEILNEHMERS

Anrede: *

Frau

Herr

Vorname: *

Nachname: *

Identnummer: *

AUSBILDUNGSBETRIEB

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes: *

GEWÄHLTE WAHLQUALIFIKATION

Ihre gewählte Wahlqualifikation: *

Auftragssteuerung und -koordination

Kaufmännische Steuerung und Kontrolle

Kaufmännische Abläufe in Unternehmen

Einkauf und Logistik

Marketing und Vertrieb

Personalwirtschaft

Assistenz und Sekretariat

Öffentlichkeitsarbeit und Veranstaltungsmanagement

THEMA DES REPORTS

Thema der betrieblichen komplexen Fachaufgabe/des Reports: *

SELBSTSTÄNDIGKEITSERKLÄRUNG PRÜFUNGSTEILNEHMER

Ich versichere, die betriebliche Fachaufgabe selbstständig durchgeführt und den Report persönlich erstellt zu haben. Des Weiteren versichere ich, weder Inhalte noch Passagen aus anderen Reports übernommen zu haben, die bei der prüfenden oder einer anderen IHK eingereicht wurden.

Ort, Datum: *

Unterschrift Prüfungsteilnehmers: *

SELBSTSTÄNDIGKEITSERKLÄRUNG AUSBILDUNGSBETRIEB

Ich bestätige, dass der oben genannte Prüfungsteilnehmer die betriebliche Fachaufgabe selbstständig durchgeführt und den Report persönlich erstellt hat.

Ort, Datum: *

Unterschrift Ausbildungsbetrieb: *

DATENSCHUTZ

Die IHK Dresden ist für die Durchführung von Prüfungen der Aus- und Weiterbildung zuständig. Dies umfasst auch die Prüfung zum Kaufmann für Büromanagement.

Die Ermächtigung zur Datenverarbeitung in diesem Zusammenhang ergibt sich aus § 4, Absatz 1 BBiG und der Verordnung über die Berufsausbildung zum Kaufmann für Büromanagement und zur Kauffrau für Büromanagement (Büromanagementkaufleute-Ausbildungsverordnung – BüroMKfAusbV) in Verbindung mit dem Artikel 6, Absatz 1, Satz 1, Buchstabe c und Absatz 3, Buchstabe b DSGVO (Rechtspflicht) in Verbindung mit § 1 IHKG und Berufsbildungsgesetz.

Die erhobenen Daten werden zur Durchführung der Prüfung benötigt. Eine anderweitige Datennutzung erfolgt nicht.

Wir verarbeiten und speichern Ihre personenbezogenen Daten solange es für die Erfüllung unserer gesetzlichen Aufgaben oder vertraglichen Pflichten erforderlich ist.

Die Datenschutzhinweise der IHK Dresden finden Sie unter www.ihk.de/dresden/datenschutz.

Ort, Datum: *

Unterschrift Prüfungsbewerber: *

Ort, Datum: *

Unterschrift Ausbildungsbetrieb: *

ABGABEINFORMATIONEN

Das Deckblatt ist Teil des Reports und muss diesem beigelegt werden.

KONTAKT

Den jeweiligen Kontakt finden Sie unter www.ihk.de/dresden/berufe. Bitte wählen Sie Ihren Ausbildungsberuf aus und kontaktieren den dort benannten Prüfungskoordinator.

PFLICHTANGABEN

Alle Felder, die mit einem Sternchen * gekennzeichnet sind, sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden!