

Ausgangszustand, Ziel, Rahmenbedingungen:

Planung:

ca.

Stunden

Durchführung:

ca.

Stunden

Kontrolle:

ca.

Stunden

**Einverständniserklärung des Ausbildungs-
verantwortlichen zur Durchführung des
Fertigungsauftrages**

Datum

Stempel und Unterschrift

Name Prüfling(in) bitte in Druckbuchstaben

