



Industrie- und Handelskammer
Lahn-Dill

Prüfling

Ausbildungsfirma

Bestätigung über durchgeführte Fachaufgabe im Einsatzgebiet
Diese Bestätigung ist mit dem schriftlich ausgearbeiteten Report einzureichen!

Antragsteller/-in	Datum:
-------------------	--------

Bezeichnung der Fachaufgabe:

Bestätigung der Ausbildungsfirma:

Wir bestätigen, dass der / die Auszubildende die oben bezeichnete Fachaufgabe selbständig ausgeführt hat.

Ausbildungsverantwortlicher in der Firma:

Vor- und Nachname: _____ Telefon: _____ Unterschrift: _____

Bestätigung des Auszubildenden:
ich bestätige, dass ich die Fachaufgabe im Einsatzgebiet selbständig erstellt habe.

Ort und Datum: _____ Unterschrift des Prüflings: _____