

## Antrag auf Genehmigung des betrieblichen Auftrags

Technischer Produktdesigner/ Technische Produktdesignerin

|                           |       |                            |      |
|---------------------------|-------|----------------------------|------|
| <b>Antragsteller(in):</b> |       | <b>Ausbildungsbetrieb:</b> |      |
| Vorname:                  | Name: | Firma:                     |      |
| Straße:                   |       | Straße:                    |      |
| PLZ:                      | Ort:  | PLZ:                       | Ort: |
| Azub. Identnr.:           |       | Ansprechpartner:           |      |
| E-Mail:                   |       |                            |      |

### Bezeichnung des Betrieblichen Auftrags:

|                               |                                                       |          |      |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------|----------|------|
| <b>Durchführungszeitraum:</b> | <b>Projektverantwortlicher im Ausbildungsbetrieb:</b> |          |      |
| vom:                          | Name:                                                 | Vorname: | Tel: |
| bis:                          | E-Mail:                                               |          | Fax: |

**Geplante Präsentationsmittel** sind vom Prüfling funktionsfähig mitzubringen: ( Zutreffendes ankreuzen )

Flipchart ☐ Dokumentenkamera ☐ Notebook ☐ Beamer ☐

andere Präsentationsmittel:

Bezeichnung des CAD- Systems:

### Einverständniserklärung zur Durchführung des Projektes

|                     |                         |                    |              |
|---------------------|-------------------------|--------------------|--------------|
| Ausbildungsbetrieb: |                         | Antragsteller(in): |              |
|                     |                         |                    |              |
| Ort, Datum          | Stempel u. Unterschrift | Ort, Datum         | Unterschrift |

Prüfungsausschuss der IHK:      genehmigt: ( )      abgelehnt mit Auflagen: ( )      abgelehnt: ( )

Ort, Datum      Prüfungsausschuss:

## Bestätigung der Durchführung des Betrieblichen Auftrags

Technischer Produktdesigner/ Technische Produktdesignerin

|                          |       |                            |      |
|--------------------------|-------|----------------------------|------|
| <b>Auszubildende(r):</b> |       | <b>Ausbildungsbetrieb:</b> |      |
| Vorname:                 | Name: | Firma:                     |      |
| Straße:                  |       | Straße:                    |      |
| PLZ:                     | Ort:  | PLZ:                       | Ort: |
| Azub. Identnr.:          |       | Ansprechpartner:           |      |

### Bezeichnung des Betrieblichen Auftrags:

|                       |  |                     |  |                     |  |
|-----------------------|--|---------------------|--|---------------------|--|
| <b>Projektbeginn:</b> |  | <b>Projektende:</b> |  | <b>Zeitaufwand:</b> |  |
|-----------------------|--|---------------------|--|---------------------|--|

### Bestätigung des Ausbildungsbetriebes:

Wir bestätigen, dass der/ die Auszubildende das oben bezeichnete Projekt einschließlich der Dokumentation im angegebenen Zeitraum selbstständig ausgeführt hat.

Projektverantwortlicher im Ausbildungsbetrieb:

|       |            |              |  |
|-------|------------|--------------|--|
| Name: |            |              |  |
|       | Ort, Datum | Unterschrift |  |

### Verbindliche Erklärung:

**Ich versichere, dass ich das oben bezeichnete Projekt einschließlich der Dokumentation selbstständig erstellt habe.**

|                   |            |                            |
|-------------------|------------|----------------------------|
| Auszubildende(r): |            |                            |
|                   | Ort, Datum | Unterschrift des Prüflings |