

Rahmenbedingungen	
Information	Stunden
Planung	Stunden
Durchführung	Stunden

Kontrolle	Stunden

Wir bestätigen, dass die Durchführung und die Kontrolle des betrieblichen Auftrags in unserem Unternehmen gewährleistet sind. Die in den auftragsbezogenen Unterlagen dargestellten Inhalte des betrieblichen Auftrags dürfen im Rahmen des Fachgesprächs dem Prüfungsausschuss dargestellt werden.

Ort

Datum

Unterschrift Verantwortliche/-r für den betrieblichen Auftrag

Name

Telefon

Geplanter Durchführungszeitraum nach Genehmigung:

von: _____

bis: _____

Nur vom Prüfungsausschuss auszufüllen

Der betriebliche Auftrag ist ☐ genehmigt ☐ genehmigt unter Vorbehalt (Auflagen siehe unten) ☐ abgelehnt (Begründung s. u.)

Ort

Datum

Unterschrift Prüfungsausschuss

Bei Ablehnung bzw. Genehmigung unter Vorbehalt: