IHK Abschlussprüfung Teil 2 – bitte auswählen	Berufsbezeichnung: **Textil- und Modeschneider/-in**
Produktionsauftrag – Betrieblicher Auftrag **Dokumentation** **Deckblatt**	Schwerpunkt: **Schnitttechnik**

Titel des betrieblichen Auftrags:

Prüfling	**Ausbildungs-/Praktikumsbetrieb**
Vor- und Familienname:	Firma:
Prüflings-nummer:	Verantwortliche/-r für den betrieblichen Auftrag:
Anschrift:	Anschrift:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Tel.-Nr.:	Tel.-Nr.:
	Fax-Nr.:
E-Mail:	E-Mail:

Ort	Datum	Unterschrift Prüfling
Ort	Datum	Unterschrift Ausbildungsverantwortliche/-r für den betrieblichen Auftrag

zurücksetzen

DRUCKEN

© 2025, IHK Region Stuttgart, alle Rechte vorbehalten