Handelskammer Bremen Abschlussprüfung Teil 2 – bitte auswählen	Berufsbezeichnung: **Fluggerätmechaniker/-in**
Antrag auf Genehmigung des Prüfungsprodukts	Fachrichtung: bitte auswählen

Titel des Prüfungsprodukts:

Einsatzgebiete:
Kennzeichnen Sie durch Ankreuzen das (die) Einsatzgebiet(e), in welchem die Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten geprüft werden.

☐ Flugzeuge mit Turbinentriebwerk
☐ Flugzeuge mit Kolbentriebwerk
☐ Hubschrauber mit Turbinentriebwerk
☐ Hubschrauber mit Kolbentriebwerk

Ausbildungs-/Praktikumsbetrieb

Firma:

Verantwortliche/-r für
das Prüfungsprodukt:

Anschrift:

PLZ/Ort:

Tel-Nr.:

FAX-Nr.:

E-Mail:

Beschreibung des Prüfungsprodukts

Beschreiben Sie kurz und in verständlicher Form das Prüfungsprodukt. Beschreiben Sie dabei den Ausgangszustand, das Ziel der Arbeit, die Rahmenbedingungen (Arbeitsumfeld), die Aspekte der einzelnen Phasen und die wesentlichen Tätigkeiten. Geben Sie die Zeit an, die voraussichtlich bei der Durchführung des Prüfungsprodukts benötigt wird.

Ausgangszustand, Ziel, Rahmenbedingungen:

Planung:	**Stunden**
Durchführung:	**Stunden**
Kontrolle:	**Stunden**
Auftragsbezogene Unterlagen:	**Stunden**
Summe	

Wir bestätigen, dass die Durchführung und die Funktions- und Sichtkontrolle des Prüfungsprodukts in unserem Unternehmen gewährleistet ist.
Die in den auftragsbezogenen Unterlagen dargestellten Inhalte des Prüfungsprodukts dürfen im Rahmen des Fachgesprächs dem Prüfungsausschuss dargestellt werden.

Ort	Datum	Stempel/Unterschrift Verantwortliche/-r für das Prüfungsprodukt
Name	Telefon	

Geplanter Durchführungszeitraum nach Genehmigung:	
von:	bis:

Nur vom Prüfungsausschuss auszufüllen

Das Prüfungsprodukt ist ☐ genehmigt ☐ genehmigt unter Vorbehalt (Auflagen siehe unten) ☐ abgelehnt (Begründung s. u.)

Ort	Datum	Unterschrift Prüfungsausschuss

Bei Ablehnung bzw. Genehmigung unter Vorbehalt:

zurücksetzen DRUCKEN