



Industrie- und Handelskammer
Limburg

Kaufleute für Versicherungen und Finanzanlagen

Bestätigung über den durchgeführten Report

Antragsteller

Ausbildungsbetrieb

Bezeichnung des Einsatzgebietes:

Kurzbezeichnung der Aufgabenstellung:

Bestätigung der Ausbildungsfirma:

Wir bestätigen, dass der/die Auszubildende die im Report dokumentierte Fachaufgabe im Betrieb selbständig ausgeführt hat.

Ausbildungsverantwortliche/r in der Firma:

Vor- und Nachname: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Eidesstattliche Erklärung:

Ich versichere, dass ich die im Report dokumentierte Fachaufgabe im Betrieb selbständig ausgeführt habe.

Datum: _____ Unterschrift des Prüflings: _____