

☐ Sommer ☐ Winter des Jahres

Abschlussprüfung Teil 2

Deckblatt für den Ausbildungsberuf: Kaufmann/-frau für Büromanagement

Bitte beachten Sie die Hinweise zur Erstellung der Reporte.

Prüfungsteilnehmer ☐ Frau ☐ Herr

Ausbildungsbetrieb

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes

Telefon

E-Mail

Ausbilder/-in

Fallbezogenes Fachgespräch

Bitte kreuzen Sie die **zwei** gewählten Wahlqualifikationen an:

- | | |
|--|---|
| ☐ Auftragsprozesse steuern | ☐ Personalwirtschaft |
| ☐ Kaufmännische Steuerung & Kontrolle | ☐ Assistenz und Sekretariat |
| ☐ Kaufmännische Abläufe in KMU | ☐ Öffentlichkeitsarbeit & Veranstaltungsmanagement |
| ☐ Einkauf und Logistik | ☐ Verwaltung und Recht |
| ☐ Marketing und Vertrieb | ☐ Öffentliche Finanzwirtschaft |

Report 1 – WQ

Thema der betrieblichen komplexen Fachaufgabe/des Reports:

.....
.....

Report 2 – WQ

Thema der betrieblichen komplexen Fachaufgabe/des Reports:

.....
.....

Ich versichere, die betriebliche Fachaufgabe selbstständig durchgeführt und den Report persönlich, ohne Zuhilfenahme künstlicher Intelligenz, erstellt zu haben. Des Weiteren versichere ich, weder Inhalte noch teilweise oder vollständige Passagen aus anderen Reporten übernommen zu haben, die bei der prüfenden oder einer anderen IHK eingereicht wurden.

Ich bestätige, dass der/die o. g. Prüfungsteilnehmer/ Prüfungsteilnehmerin die betriebliche Fachaufgabe selbstständig durchgeführt und die Reporte persönlich erstellt hat. Die Reporte enthalten keine Betriebsgeheimnisse und es besteht keine Verletzung des Datenschutzes.

Ort, Datum, Unterschrift des
Prüfungsteilnehmers

Ort, Datum, Unterschrift/Stempel des
Ausbildungsbetriebes

Erklärung zu den erarbeiteten Fachaufgaben im Ausbildungsberuf Kaufmann/-frau für Büromanagement

Erklärung bitte mit beiden Reporten ausgefüllt und unterschrieben einreichen.

Termin: Tag der schriftlichen Abschlussprüfung Teil 2

Hiermit bestätigt der Ausbildende, dass die Reporte vom Prüfungsteilnehmer selbstständig und ohne fremde Hilfe erstellt worden sind.

☐

ja

☐

nein

wenn nein: Begründung und Umfang der Hilfestellung

Unterschrift Ausbilder/-in

Unterschrift des/r Auszubildenden