

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

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift Antragsteller/-in (Prüfling)
Wir bestätigen, dass die Durchführung des betrieblichen Auftrags in unserem Unternehmen gewährleistet ist. Die in den auftragsbezogenen Unterlagen dargestellten Inhalte des betrieblichen Auftrags dürfen im Rahmen des Fachgesprächs dem Prüfungsausschuss dargestellt werden.		
_____	_____	_____
Ort	Datum	Stempel/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: