

Bestätigung über die durchgeführte Projektarbeit in den IT-Berufen

Diese Bestätigung ist mit der Projektdokumentation einzureichen

Prüfungsbewerber/-in:
(Vollständige Anschrift angeben)

Ausbildungsbetrieb:

Ausbildungsberuf (Fachrichtung):

Projektbezeichnung:

Projektbeginn:

Projektfertigstellung:

Zeitaufwand:

Stunden

Bestätigung des Ausbildungsbetriebes:

Wir bestätigen, dass der/die Auszubildende das oben bezeichnete Projekt einschließlich der Dokumentation im oben angegebenen Zeitraum selbstständig ausgeführt hat.

Projektverantwortlicher der Firma:

Name, Vorname

Telefon

Unterschrift

Ausbildungsverantwortlicher der Firma:

Name, Vorname

Telefon

Unterschrift