



Anlage zur Anmeldung zur Abschlussprüfung Teil 2

Technische/-r Modellbauer/-in

Auszubildende/-r		Ausbildungsbetrieb	
Name / Vorname		Firma	
Straße / Nr.		Straße / Nr.	
PLZ / Ort		PLZ / Ort	
Berufsschule			

Bitte wählen Sie eine Fachrichtung aus und kreuzen Sie diese an.

Fachrichtung (bitte ankreuzen)	Gießerei	<input type="checkbox"/>
	Karosserie	<input type="checkbox"/>
	Anschauung	<input type="checkbox"/>

Arbeitsauftrag II

(Ausbildungsverordnung vom 19. August 2009 § 8 Abs. 3)

Der Ausbildungsbetrieb hat entsprechend seinen betrieblichen Voraussetzungen zwei unterschiedliche Prüfungsvarianten zur Auswahl:

- Betrieblicher Auftrag
- Prüfungsprodukt

Bitte aus den beiden Prüfungsvarianten eine auswählen!

Ort, Datum

Unterschrift der/des Auszubildenden

Unterschrift der/des Auszubildenden