

Information

Planung

Durchführung:

Kontrolle:

Prüfling:

Ort:

Datum:

Unterschrift

Einverständniserklärung des Ausbildungsbetriebes zur Durchführung des betrieblichen Auftrags:

Wir bestätigen, dass das Durchführen des betrieblichen Auftrags in unserem Unternehmen gewährleistet ist. Die in den praxisbezogenen – betriebsüblichen – Unterlagen dargestellten Inhalte der Arbeitsaufgabe dürfen im Rahmen des auftragsbezogenen Fachgesprächs dem Prüfungsausschuss dargestellt werden.

Ort: _____ Datum: _____

Firmenstempel und rechtswirksame Unterschrift

Geplanter Durchführungszeitraum nach Genehmigung:

von:

bis:

***Wichtiger Hinweis!**

Die praxisbezogenen betrieblichen Unterlagen einschließlich einer kurzen Beschreibung müssen schnellstmöglich nach dem Durchführungszeitraum zum vorgegebenen Termin, geheftet und in dreifacher Ausführung bei der IHK Ostwestfalen zu Bielefeld vorliegen

Ausbildungsverantwortlicher im Ausbildungsbetrieb:

Name:

Vorname:

Telefon:

E-Mail:

Datum:

Unterschrift

Nur vom Prüfungsausschuss auszufüllen

Der betriebliche Auftrag ist genehmigt

genehmigt unter Vorbehalt
(Auflagen siehe unten)

abgelehnt

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Prüfungsausschuss

Auflagen/Begründung bei Ablehnung: