



Antrag auf Genehmigung des Betrieblichen Auftrages

Berufsbezeichnung / Einsatzgebiet /

Abschlussprüfung Teil 2

Sommer 20 Winter 20 / 20

Antragsteller/-in (Prüfungsteilnehmer)

Name

Vorname

Anschrift

PLZ

Ort

Tel-Nr.

Fax-Nr.

E-Mail

Ausbildungsbetrieb

Firma

Ansprechpartner

Anschrift

PLZ

Ort

Tel-Nr.

Fax-Nr.

E-Mail

Bezeichnung des Betrieblichen Auftrages:

Beschreibung des Betrieblichen Auftrages

Beschreiben Sie kurz und in verständlicher Form Ihren Betrieblichen Auftrag. Beschreiben Sie dabei den Ausgangszustand, das Ziel der Arbeit, die Rahmenbedingungen (Arbeitsumfeld), die Aspekte der einzelnen Phasen und die wesentlichen Tätigkeiten. Zum Nachweis kommen insbesondere Herstellen, Einrichten, Ändern, Umrüsten oder Instandhalten von Maschinen und technischen Systemen in Betracht.

Geben Sie die voraussichtlich zu benötigende Zeit und die praxisbezogenen Unterlagen an, die voraussichtlich bei der Durchführung des Auftrages entstehen werden.

Ausgangszustand, Ziel, Rahmenbedingungen:

Information:

ca.

Stunden



Auftragsplanung:

ca. **Stunden**

Auftragsdurchführung:

ca. **Stunden**

Auftragskontrolle:

ca. **Stunden**

Das Merkblatt zum Antrag des betrieblichen Auftrages wurde zur Kenntnis genommen. Einverständniserklärung des Ausbildungsverantwortlichen zur Durchführung des betrieblichen Auftrages

.....
Name Antragsteller(in) bitte in Druckbuchstaben

.....
Datum Unterschrift Antragsteller(in)

.....
Datum Stempel und Unterschrift



Antragsteller/-in (Prüfungsteilnehmer)		Ausbildungsbetrieb	
Name		Firma	
Vorname		Ansprechpartner	
Anschrift		Anschrift	
PLZ	Ort	PLZ	Ort
Tel-Nr.		Tel-Nr.	
Fax-Nr.		Fax-Nr.	
E-Mail		E-Mail	

Stellungnahme des Prüfungsausschusses:
 (Die Begründung für die Ablehnung oder Genehmigung mit Auflage klar verständlich für den Auszubildenden nachvollziehbar erläutern.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Genehmigt <input type="checkbox"/>	Genehmigt mit Auflage <input type="checkbox"/>	Abgelehnt <input type="checkbox"/>
---	---	---

Prüfungsausschuss der IHK:	
Datum	Unterschrift des Prüfungsausschusses