



Antrag auf Genehmigung des Betrieblichen Auftrages

(Abschlussprüfung Teil 2)

Sommer **Winter** **20** ____

Berufsbezeichnung:	Einsatzgebiet:
Antragsteller/-in (Prüfungsteilnehmer) Name Vorname Anschrift PLZ Ort Tel-Nr. Fax-Nr. E-Mail	Ausbildungsbetrieb Firma 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, z. B. Errichtung, Instandsetzung, Änderung. Geben Sie die voraussichtlich zu benötigende Zeit und die praxisbezogenen Unterlagen an, die voraussichtlich bei der Durchführung entstehen werden.

Ausgangszustand, Ziel, Rahmenbedingungen:

Information: ca. Stunden



Auftragsplanung:

ca.

Stunden

Auftragsdurchführung:

ca.

Stunden

Auftragskontrolle:

ca.

Stunden



Unterschrift Antragsteller:

Ort Datum Unterschrift _____

Einverständniserklärung des Ausbildungsbetriebes zur Durchführung des Betrieblichen Auftrages:

Ort Datum _____
Firmenstempel und rechtswirksame Unterschrift

Geplanter Durchführungszeitraum nach Genehmigung:

von:

bis:

Ausbildungsverantwortlicher im Ausbildungsbetrieb:

Name Vorname

Telefon

E-Mail

Datum

Unterschrift