## Antrag auf Genehmigung des Betrieblichen Auftrages und Prüfungsprotokoll

Prüfungstermin:	Sommer/Winter 20			
Ausbildungsberu	f:			
Antragsteller:				
Name, Vorname:				
Anschrift:				
Ausbildungsstätt	e:			
Bezeichnung:				
Anschrift:				
Tel./Fax./ E-Mail:				
Bezeichnung des Betrieblichen Auftrages:				
Beschreibung des Beschreiben Sie kurz ur gangszustand, das Ziel o und die wesentlichen Tä usw Geben Sie die von sichtlich bei der Durchfüh	s Betrieblichen Auftrages:  Ind in verständlicher Form Ihren Betrieblichen Auftrag. Beschreiben Sie dabei den Ausder Arbeit, die Rahmenbedingungen (Arbeitsumfeld), die Aspekte der einzelnen Phasen ätigkeiten, z.B. Beschaffung von Unterlagen und Daten, Erstellung von Präsentationer raussichtlich zu benötigende Zeit und die praxisbezogenen Unterlagen an, die vorausirung des Auftrages entstehen werden.			
Rahmenbedingunger	n, Ausgangszustand, Ziel:			

Durchführung:						
Kontrolle:						
Bescheinigung des Antragstellers (Auszubildende/r):						
Ort	Datum	Unterschrift				
Einverständniserklärung der Ausbildungsstätte zur Durchführung des Betrieblichen Auftrages:						
Ort	Datum		Firmenstempel und rechtswirksame Unterschrift			
Geplanter Durchführungszeitraum nach Genehmigung:						
von:		bis:				
Ausbildungsverantwortlicher in der Ausbildungsstätte:						
Name, Vorname:						
T-1/C NA-:1.						
Tel./E-Mail:						

## Nur vom Prüfungsausschuss auszufüllen:

Der Betrieb	oliche Auftrag ist	
	genehmigt.	
	genehmigt unter Vorbeha	alt (Auflagen siehe weiter unten).
	abgelehnt.	
	oliche Auftrag ist entsprec en bzw. zu ergänzen:	hend den nachfolgend aufgeführten Kriterien zu
Ort	Datum	
		Unterschrift (Prüfungsausschuss)

## Anmerkung:

Die praxisbezogenen betrieblichen Unterlagen einschließlich einer kurzen inhaltlichen Beschreibung (max. zwei Seiten) müssen bis drei Tage nach dem Durchführungszeitraum geheftet und in einfacher Ausführung bei der zuständigen Stelle vorliegen.

Eine persönliche Erklärung zum Betrieblichen Auftrag ist nach dem nachfolgenden Muster beizufügen.

## Persönliche Erklärung zum Betrieblichen Auftrag

Hiermit versichere i	ch, dass ich den B	etrieblichen Auftrag:
(Thema)		
unter der Betreuun	g von Herrn/Frau	
selbständig durchg ständig zusammen		egenden praxisbezogenen Unterlagen selb-
Dokumente, die ich kennzeichnet.	nicht selbständig e	erstellt habe, sind von mir entsprechend ge-
Ort	Datum	
		Unterschrift des/der Auszubildenden
Ich bestätige die Ri nehmerin:	chtigkeit der Angab	oen des Prüfungsteilnehmers/ der Prüfungsteil
Ort	Datum	
		Unterschrift Ausbilder/in/Ausbildungsverantwortliche(r)