



Zeitplanung für den betrieblichen Auftrag

Name		
Ausbildungsbetrieb		
Durchführungsbetrieb		
Auftragsbezeichnung		
Geplanter Zeitrahmen	Bearbeitungsphasen	Stunden
von bis (oder Kalenderwoche) Ort:		
von bis (oder Kalenderwoche) Ort:		
von bis (oder Kalenderwoche) Ort:		
von bis (oder Kalenderwoche) Ort:		
von bis (oder Kalenderwoche) Ort:		
	Summe	



Technischer Produktdesigner

Arbeitsauftrag

Bestätigung über durchgeführten betrieblichen Auftrag

diese Bestätigung ist mit der Dokumentation zum betrieblichen Auftrag einzureichen
Abschlussprüfung Winter/Sommer 20

Name:

Prüf.-Nr

Datum:

Vorname:

Auftragsbezeichnung:

Auftragsbeginn: _____ Auftragsfertigstellung: _____ Zeitaufwand in Std.: _____

Bestätigung der Ausbildungsfirma:

Wir bestätigen, dass der/die Auszubildende den oben bezeichneten Auftrag und die entsprechende Dokumentation selbstständig im Zeitraum

vom: _____ bis: _____ ausgeführt bzw. erarbeitet hat und dass der Inhalt der Dokumentation dem entspricht was der Prüfling eigenständig durchgeführt hat.

Auftragsverantwortliche(r) in der Firma:

Vorname

Name

Telefon

Unterschrift

Ausbildungsverantwortliche(r) in der Firma:

Vorname

Name

Telefon

Unterschrift

Eidesstattliche Erklärung:

Ich versichere, dass ich den betrieblichen Auftrag und die dazugehörige Dokumentation selbstständig erstellt habe.

Ort und Datum: _____ Unterschrift des Prüflings: _____