

Auftragsdurchführung: ca. _____ Std.

Auftragskontrolle: ca. _____ Std.

Prüfungsteilnehmer (Das Merkblatt zum betrieblichen Auftrag wurde zur Kenntnis genommen):	Geplante Gesamtzeit des betrieblichen Auftrags:
Ort, Datum: _____	Std. (max. 24 Std.)
Unterschrift: _____	

Einverständniserklärung des Ausbildungsbetriebes zur Durchführung des betrieblichen Auftrags:

Ort: _____ Datum: _____

Firmenstempel und rechtswirksame Unterschrift

Geplanter Durchführungszeitraum nach Genehmigung:

von: _____

bis: _____

Ausbildungsverantwortlicher im Ausbildungsbetrieb:

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____

Datum: _____

Unterschrift

Nur vom Prüfungsausschuss auszufüllen:

Der betriebliche Auftrag ist genehmigt genehmigt unter Vorbehalt abgelehnt

(Auflagen siehe unten) (Begründung s. u.)

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Prüfungsausschuss

Auflagen/Begründung bei Ablehnung: