IHK Trier

Beate Schranz
schranz@trier.ihk.de Telefon: 0651 9777-351

Ausbildungsberuf: **Industriekaufmann/-frau**

Auszubildender	**Ausbildungsbetrieb**

Antrag F a c h a u f g a b e im Einsatzgebiet *(in 4-facher Ausfertigung)*

Einsatzgebiet:

Thema der Fachaufgabe:

Betrieblicher Betreuer: **Telefon:**

E-Mail-Adresse:

Durchführungszeitraum: Anfang: Ende:

Kurzbeschreibung (oder Anlage):

Abgabetermin des Antrages in 4-facher Ausfertigung: 01. Februar 2024
Abgabetermin des Reportes in 4-facher Ausfertigung: 07. Mai 2024

Mit der Unterschrift bescheinigt:
a) der Ausbildende, dass sich die Fachaufgabe nicht auf Betriebsgeheimnisse bezieht und dass keine datenschutzrechtlichen Bedenken bestehen.
b) der Prüfungsbewerber, dass er die Fachaufgabe selbständig durchführen wird.

Ort, Datum	Unterschrift des Ausbildenden/Firmenstempel	Unterschrift des Prüfungsbewerbers

Genehmigung der Fachaufgabe

Durch den Prüfungsausschuss wurde entschieden, die Fachaufgabe ist

☐ **genehmigt** ☐ **nicht genehmigt**

☐ **mit Auflage(n) genehmigt**

Datum	Unterschrift eines Vertreters des Prüfungsausschusses