

Name, Vorname		Ausbildungsfirma
Bestätigung über	durchgeführte Projekt	arbeit
	st mit der Projektdokum	
Abschlussprüfung		
Projektbezeichnung:		
Projektbeginn:	Projektfertigstellung:	Zeitaufwand in Stunden:
Bestätigung der Ausb	ildungsfirma:	
	•	
Wir bestätigen, dass der – Zeitraum	die Auszubildende das oben be	ezeichnete Projekt einschließlich der Dokumentation im
von bis	s selbständi	g ausgeführt hat.
David days and the state of the land	des Electric	
Projektverantwortliche/-r in	i der Firma:	
Vor- und Nachname:	Telefo	n:Unterschrift:
Ausbildungsverantwortliche/-r in der Firma:		
Vor- und Nachname:	Telefo	n: Unterschrift:
Eidesstattliche Erklärung:		
Ich versichere, dass ich das Projekt und die dazugehörige Dokumentation selbständig erstellt habe.		
Ort und Datum:	Unters	chrift des Prüflings: