



## Persönliche Erklärung zum Betrieblichen Auftrag

Hiermit versichere ich, dass ich den Betrieblichen Auftrag:

unter der Betreuung von Frau/Herrn \_\_\_\_\_

selbständig durchgeführt und die vorliegenden praxisbezogenen Unterlagen selbständig zusammengestellt habe.

Dokumente, die ich nicht selbständig erstellt habe, sind von mir entsprechend gekennzeichnet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Prüfungsteilnehmer

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben des Prüfungsteilnehmers.

Name des Prüflingsteilnehmers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Verantwortlicher im Ausbildungsbetrieb

### Ihr Ansprechpartner:

Industrie- und Handelskammer Frankfurt am Main  
Geschäftsfeld Aus- und Weiterbildung  
Börsenplatz 4  
660313 Frankfurt am Main

Fon: 069 2197-1234  
Fax: 069 2197-1615  
[www.frankfurt-main.ihk.de](http://www.frankfurt-main.ihk.de)  
[d.ebertshaeuser@frankfurt-main.ihk.de](mailto:d.ebertshaeuser@frankfurt-main.ihk.de)