



München und
Oberbayern

Protokoll über die Durchführung des betrieblichen Auftrages (VO 2010)

Berufsbezeichnung

Geomatiker/Geomatikerin

Abschlussprüfung

Sommer

Winter

Prüfling**Prüflingsnummer**

Name

Vorname

Anschrift

PLZ

Ort

Tel-Nr.

Fax-Nr.

E-Mail

Ausbildungsbetrieb

Firma

Anschrift

PLZ

Tel-Nr.

E-Mail

Ort

Fax-Nr.

Bezeichnung des Betrieblichen Auftrages:

Protokoll über die Durchführung des betrieblichen Auftrages

Dokumentation

Die Dokumentation wurde vom Prüfungsteilnehmer selbstständig und ohne fremde Hilfe erstellt:

ja

nein

wenn nein: Welche Hilfestellung wurde gegeben:

Begründung:

Arbeitszeit

Der betriebliche Auftrag wurde vom Prüfungsteilnehmer in der geplanten Zeit komplett fertiggestellt (einschließlich eventueller Nacharbeit):

Ja nein wenn nein: um Std. länger gebraucht

Begründung:

Ausführung des betrieblichen Auftrages

Der betriebliche Auftrag wurde selbstständig und ohne fremde Hilfe ausgeführt:

Ja nein wenn nein: Begründung und Umfang der Hilfestellung:

Begründung:

Datum: _____

Unterschrift des Prüfungsteilnehmers: _____

Unterschrift des Auftragsverantwortlichen: _____