

## Antrag auf Genehmigung des betrieblichen Auftrags Produktionstechnologe

|   |  |
|---|--|
| <b>Berufsbezeichnung / Einsatzgebiet</b><br>_____ / _____ | <b>Abschlussprüfung Teil 2</b><br>Sommer <span style="float: right;">Winter</span> |
|---|--|

|  |   |
|--|---|
| <b>Prüfungsteilnehmer</b><br>Name:<br>Vorname:<br>Anschrift:<br>PLZ: <span style="margin-left: 100px;">Ort:</span><br>Tel-Nr.: | <b>Ausbildungsbetrieb</b><br>Firma:<br>Anschrift:<br>PLZ: <span style="margin-left: 100px;">Ort:</span><br>Tel-Nr.: |
|--|---|

**Bezeichnung des betrieblichen Auftrags:**

### Beschreibung des betrieblichen Auftrags

Beschreiben Sie kurz und in verständlicher Form Ihren betrieblichen Auftrag. Beschreiben Sie dabei den Ausgangszustand, das Ziel der Arbeit, die Rahmenbedingungen (Arbeitsumfeld), die Aspekte der einzelnen Phasen und die wesentlichen Tätigkeiten, z. B. Errichtung, Instandhaltung, Änderung. Geben Sie die zu benötigende Zeit und die praxisbezogenen Unterlagen an, die voraussichtlich bei der Durchführung des Auftrags entstehen werden.

**Ausgangszustand, Ziel, Rahmenbedingungen, technische Unterlagen:**

**Phase 1 (Produktionsprozesse analysieren, technische und organisatorische Schnittstellen klären, bewerten und dokumentieren):**
ca.      Std.

**Phase 2 (Maßnahmen zur Prozessoptimierung erarbeiten, bewerten, abstimmen und dokumentieren, Änderungsdaten einpflegen):**
ca.      Std.

Phase 3 (Normen und Spezifikationen zur Produktqualität und Prozesssicherheit beachten, Gefährdungsbeurteilungen berücksichtigen): ca. Std.

Phase 4 (Maßnahmen real oder simulativ testen, die Maschinen- und Prozessfähigkeit beurteilen, Technologie- und Prozessdaten dokumentieren): ca. Std.

Prüfungsteilnehmer (Das Merkblatt zum betrieblichen Auftrag wurde zur Kenntnis genommen):

Geplante Gesamtzeit des betrieblichen Auftrags:

Ort, Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Std.

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   
(Auflagen siehe unten)

abgelehnt   
(Begründung s. u.)

Ort:

Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungsausschuss

Auflagen/Begründung bei Ablehnung: