

## Persönliche Erklärung zum Betrieblichen Auftrag

Hiermit versichere ich, dass ich den Betrieblichen Auftrag:	
unter der Betreuung von Frau/Herrn	
selbständig durchgeführt und die vorl zusammengestellt habe.	liegenden praxisbezogenen Unterlagen selbständig
Dokumente, die ich nicht selbständ gekennzeichnet.	dig erstellt habe, sind von mir entsprechend
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 2197-0