

Anschrift Prüfling:	Anschrift Ausbildungsbetrieb:						
Protokoll der durchgeführten Projektarbeit							
Prüf-Nr.:							
Ausbildungsberuf:							
1. Arbeitszeit:							
1.1 Die vom Prüfungsteilnehmer kalkulierte Zeit entspricht der betrieblichen Kalkulation.							
Wenn nein: Sie ist um % höher	∐ ja						
1.2 Das Projekt wurde vom Prüfungsteilnehmer in der kalkulierten Zeit komplett fertiggestellt (einschließlich eventueller Nacharbeit):							
Wenn nein: Um Stunden früher fertig geworden,							
Stunden länger g	ebraucht.						
2. Ausführung:							
2.1 Wurde das Projekt entsprechend dem eingereichten Konzept ausgeführt?							
Wenn nein: Welche Änderungen ergaben sich?							

bitte weiter auf der Rückseite!

Prüfungsteilnehmer:							
-		Name / Vorname	Firma				
2.2 Wurde das Projekt selbständig und ohne fremde Hilfe ausgeführt?							
	Wenn nein:	Begründung und Um	nfang der Hilfestellung.	□ ja	☐ nein		
	2.3 Das Projekt konnte ohne Nacharbeit in einem einwandfreien Zustand übergeben werden.						
	Wenn nein:	Begründung und Um	nfang der Nacharbeit.	□ ja	nein		
2 5	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \						
	<ul><li>3. Dokumentation:</li><li>3.1 Die Dokumentation wurde vom Prüfungsteilnehmer selbständig und ohne fremde</li></ul>						
	Hilfe erstellt.			☐ ja	☐ nein		
	Wenn nein:	Welche Hilfestellung	wurde gegeben?				
3.2	Die Dokume	ntation entspricht den	betrieblichen Anforderu	ngen.			
	Wenn nein:	Worin besteht die Ak	oweichung?				

Datum Unterschrift Prüfungsteilnehmer

Unterschrift Projektverantwortlicher