Persönliche Erklärung zum betrieblichen Auftrag

Name, Vorname: …..............……………………….. Registriernummer: ………………

Hiermit versichere ich, dass ich den betrieblichen Auftrag selbstständig durchgeführt und die vorliegenden praxisbezogenen Unterlagen selbstständig zusammengestellt habe.

Ort, Datum Unterschrift Prüfungsteilnehmer/-in

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben des Prüfungsteilnehmers / der Prüfungsteilnehmerin

Ort, Datum Unterschrift Ausbilder/-in