**Antrag auf Genehmigung des betrieblichen Auftrages**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bezeichnung des Ausbildungsberufes**[ ]  Geomatiker/Geomatikerin[ ]  Vermessungstechniker/Vermessungstechnikerin | **Abschlussprüfung**[ ]  Sommer[ ]  Winter |
| **Antragsteller/-in (Prüfungsteilnehmer)** | **Ausbildungsbetrieb** |
| Name: | Firma: |
| Vorname: |  |
| Anschrift: | Anschrift: |
| PLZ: | Ort: | PLZ: | Ort: |
| Tel.-Nr.: | Fax-Nr.: | Tel.-Nr.: | Fax-Nr.: |
| E-Mail: | E-Mail: |
| **Bezeichnung des betrieblichen Auftrages** |
| **Beschreibung des betrieblicher Auftrages** |
| **Rahmenbedingungen, Ausgangszustand, Ziel****Planung: ca. 2 Stunden** |
| **Durchführung: ca. 16 Stunden** |
| **Kontrolle: ca. 2 Stunden** |
| **Antragsteller:** |
| Ort: | Datum: | **Unterschrift**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Einverständniserklärung des Ausbildungsbetriebes zur Durchführung des betrieblichen Auftrages:** |
| Ort: | Datum: | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firmenstempel und rechtswirksame Unterschrift** |
| **Geplanter Durchführungszeitraum nach****Genehmigung:**von:bis:\*Wichtiger Hinweis! | **Ausbildungsverantwortlicher im****Ausbildungsbetrieb:**Name: Vorname:Telefon:E-Mail:Datum: **Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Nur vom Prüfungsausschuss auszufüllen:** |
| Der betriebliche Auftrag ist | genehmigt [ ]  | genehmigt unter Vorbehalt [ ] (Auflagen s. Rückseite) | abgelehnt [ ]  |
| Ort: | Datum: | Unterschrift PA: |
| \* Die praxisbezogenen betrieblichen Unterlagen einschließlich einer kurzen inhaltlichen Beschreibung (max. 4 Seiten) müssen bis 2 Tage nach dem Durchführungszeitraum geheftet und in dreifacher Ausführung bei der zuständigen Stelle vorliegen. |