**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. | | | | | | | | | | | | | |