Persönliche Erklärung zum betrieblichen Auftrag

Name: …..............………………….. 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

Name des Prüfungsteilnehmers / der Prüfungsteilnehmerin (in Druckschrift):

Ort, Datum Unterschrift Ausbilder/-in