

Vorwort zum:

Antrag für das betriebliche Projekt im Ausbildungsberuf Fachkraft für Veranstaltungstechnik

Der folgende Antrag (Seite 1) ist **vollständig** (alle Felder) auszufüllen.

Der Antrag darf nicht handschriftlich ausgefüllt werden.

Der Antrag muss die Unterschriften des Ausbildenden (Antragstellers) und des Auszubildenden aufweisen.

Betriebliches Projekt im Ausbildungsberuf Fachkraft für Veranstaltungstechnik

Die folgende Beschreibung Betriebliches Projekt (Seite 2 - 4) ist **vollständig** (alle Felder) auszufüllen.

Der Antrag darf nicht handschriftlich ausgefüllt werden.

Sollten sich Änderungen in Sachen Datum und Zeit des betrieblichen Projektes ergeben, so sind diese dem Prüfungsausschuss spätestens 7 Tage vor der Veranstaltung schriftlich mitzuteilen.

Der Zeitplan (Seite 4) ist tabellarisch incl. Datum zu erstellen.

Bestätigung über das durchgeführte betriebliche Projekt im Ausbildungsberuf Fachkraft für Veranstaltungstechnik

Die folgende Bestätigung Betriebliches Projekt (Seite 5) ist **vollständig** (alle Felder) **nach** der Durchführung und Dokumentationserstellung auszufüllen.

Der Antrag darf nicht handschriftlich ausgefüllt werden.

Die Bestätigung muss die eigenhändigen Unterschriften des Ausbildenden (Antragstellers) und des Auszubildenden aufweisen.

Die Bestätigung ist Anlage der praxisbezogenen Unterlagen!

**Änderungen der Angaben zum Projekt müssen spätestens 7 Tage vor der
Veranstaltung dem Prüfungsausschuss schriftlich vorliegen!**

**Antrag für betriebliche Projektarbeit
im Ausbildungsberuf Fachkraft für Veranstaltungstechnik**

Auszubildender

Name:

Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Ausbildungsbetrieb (Antragsteller)

Name:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Projektbezeichnung (Auftrag/Teilauftrag)

Name des Projektes:

Wahlbereich 1:

Wahlbereich 2:

Projektverantwortlicher im Ausbildungsbetrieb:

Vorname:

Name:

Telefon-Nr.:

Einverständniserklärung des Auszubildenden zur Durchführung des Projektes:

Ausbildungsbetrieb:

Ort

Datum

Stempel & Unterschrift

**Änderungen der Angaben zum Projekt müssen spätestens 7 Tage vor
der Veranstaltung dem Prüfungsausschuss schriftlich vorliegen!**

**Antrag für betriebliche Projektarbeit
im Ausbildungsberuf Fachkraft für Veranstaltungstechnik**

Auszubildender:

Vorname: Name: Name des Projektes:

Beginn Aufbau:

Datum Uhrzeit

Beginn der Veranstaltung:

Datum Uhrzeit

Beginn Abbau:

Datum Uhrzeit

Wann ist der geeignete Zeitpunkt für einen Besuch eines Prüfers?

Datum Uhrzeit

Wird eine Akkreditierung, Eintrittskarte etc. für den Prüfungsbesuch benötigt?

JA

NEIN

Ort der Veranstaltung: Straße, Nr.: PLZ, Ort: Wegbeschreibung:

Kontakt Daten zum Zeitpunkt der Veranstaltung:

Festnetz

Mobil

Prüfling: Projektverantwortlicher:

**Antrag für betriebliche Projektarbeit
im Ausbildungsberuf Fachkraft für Veranstaltungstechnik**

Auszubildender

Vorname: Name: Kurzprofil des
Ausbildungs-
betriebes:Beschreibung
des Veranstal-
tungsortesArt der
Veranstaltung
(bitte
ankreuzen)

Theater

Messe / Ausstellung

Sonstiges

Podiumsdiskussion

Konzert

Allgemeine
Veranstaltungs-
beschreibung
mit Auftrags-
anforderung
und Kunden-
beschreibung:

**Antrag für betriebliche Projektarbeit
im Ausbildungsberuf Fachkraft für Veranstaltungstechnik**

Auszubildender

Vorname:

Name:

Beschreibung des Betrieblichen Projektes / Teilauftrages:

Wahlbereich 1:

Wahlbereich 2:

Pflichtbereiche:

Die Dokumentation beinhaltet die folgenden Pflichtbereiche:

Energieversorgung, Arbeitssicherheit & Gesundheitsschutz und Umweltschutz, VStättVO, Arbeits- und Personalplanung und Betriebswirtschaftliche Überlegungen

Persönlicher Zeitplan des Prüfungsteilnehmers in tabellarischer Form für die Veranstaltung (Aufbau, Durchführung, Abbau) unter Beachtung des Arbeitszeitgesetzes (auch Angabe der Ruhepausen, Ruhezeiten)

**Bestätigung über die durchgeführte Projektarbeit
im Ausbildungsberuf Fachkraft für Veranstaltungstechnik**

Auszubildender

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Straße, Nr.:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>

Ausbildungsbetrieb (Antragsteller)

Name:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Straße, Nr.:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>

Projektbezeichnung (Auftrag/Teilauftrag)

Name des Projektes: Veranstaltungstag: Wahlbereich 1: Wahlbereich 2:

Bestätigung des Ausbildungsbetriebes:

Wir bestätigen, dass der / die Auszubildende das oben bezeichnete Projekt einschließlich der Dokumentation in einem Zeitraum von höchstens 35 Stunden (§ 8 Abs. 2 der Prüfungsverordnung) selbstständig ausgeführt und dokumentiert hat.

Projektverantwortlicher im Ausbildungsbetrieb:

Vorname: Name:

Datum

Unterschrift

Verbindliche Erklärung:

Ich versichere, dass ich das oben bezeichnete Projekt einschließlich der Dokumentation in einem Zeitraum von höchstens 35 Stunden (§ 8 Abs. 2 der Prüfungsverordnung) selbstständig durchgeführt und erstellt habe.

Vorname: Name:

Datum

Unterschrift