



**Oldenburgische**  
Industrie- und Handelskammer

Auszubildende/r (vollständige Anschrift + Tel.Nr.)	Ausbildungsfirma (vollständige Anschrift)
Geb.Datum:	

**Bestätigung über durchgeführte Fachaufgabe im Einsatzgebiet**

**(Diese Bestätigung ist mit dem Report und der Genehmigung des Antrages einzureichen)**

Ausbildungsberuf : **Industriekaufmann/frau Abschlussprüfung Sommer/Winter** \_\_\_\_\_

Aufgabenbezeichnung:

Aufgabenbeginn:

Aufgabenfertigung:

**Bestätigung der Ausbildungsfirma:**

Wir bestätigen, dass der/die Auszubildende die oben bezeichnete Fachaufgabe einschließlich des Reports selbstständig ausgeführt hat.

Fachaufgabenverantwortliche/r in der Firma

.....  
Vorname

Name

Telefon

Unterschrift

Ausbildungsverantwortliche/r in der Firma

.....  
Vorname

Name

Telefon

Unterschrift

**Eidesstattliche Erklärung des Prüfungsteilnehmers/der Prüfungsteilnehmerin:**

Ich versichere, dass ich die Fachaufgabe und den dazugehörigen Report selbstständig erstellt habe.

Ort, Datum

Unterschrift des Prüfungsteilnehmers/der Prüfungsteilnehmerin