

Report 1 **Report 2**

Bitte beachten Sie die Hinweise zur Erstellung der Reporte.

Deckblatt für Reporte

Prüfungsteilnehmer Frau Herr

Ausbildungsbetrieb

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes

Telefon privat E-Mail

Ausbilder/-in

Fallbezogenes Fachgespräch **Kaufmann/-frau für Büromanagement**

Abschlussprüfung Teil 2 Sommer Winter des Jahres

Bitte kreuzen Sie die zwei gewählten Wahlqualifikationen an:

<input type="checkbox"/> 1. Auftragssteuerung u. – koordination	<input type="checkbox"/> 6. Personalwirtschaft
<input type="checkbox"/> 2. Kaufmännische Steuerung und Kontrolle	<input type="checkbox"/> 7. Assistenz und Sekretariat
<input type="checkbox"/> 3. Kaufmännische Abläufe in kleinen und mittleren Unternehmen	<input type="checkbox"/> 8. Öffentlichkeitsarbeit und Veranstaltungsmanagement
<input type="checkbox"/> 4. Einkauf und Logistik	<input type="checkbox"/> 9. Verwaltung und Recht
<input type="checkbox"/> 5. Marketing und Vertrieb	<input type="checkbox"/> 10. Öffentliche Finanzwirtschaft

Report 1 - WQ

Thema der betrieblichen komplexen Fachaufgabe/des Reports:

.....

.....

Zuordnung des Themas der laufenden Nr. aus der sachlichen und zeitlichen Gliederung:

Report 2 - WQ

Thema der betrieblichen komplexen Fachaufgabe/des Reports:

.....

.....

Zuordnung des Themas der laufenden Nr. aus der sachlichen und zeitlichen Gliederung:

Ich versichere, die betriebliche Fachaufgabe selbstständig durchgeführt und den Report persönlich erstellt zu haben. Des Weiteren versichere ich, weder Inhalte noch teilweise oder vollständige Passagen aus anderen Reporten übernommen zu haben, die bei der prüfenden oder einer anderen IHK eingereicht wurden.

Ich bestätige, dass der/die o. g. Prüfungsteilnehmer/Prüfungsteilnehmerin die betriebliche Fachaufgabe selbstständig durchgeführt und die Reporte persönlich erstellt hat. Die Reporte enthalten keine Betriebsgeheimnisse und es besteht keine Verletzung des Datenschutzes.

Ort, Datum, Unterschrift des Prüfunsteilnehmers

Ort, Datum, Unterschrift/Stempel des Ausbildungsbetriebes