

Praktische Lehrabschlussprüfung  
Abschlussarbeit als Individuelle Produktivarbeit (IPA)

## Aufgabenstellung

**Beruf**

**Prüfungskandidat/in**<sup>1)</sup>

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

|                             |
|-----------------------------|
| Nummer<br>Prüfungskandidat: |
|-----------------------------|

| Schultage  | Mo | Di | Mi | Do | Fr |
|------------|----|----|----|----|----|
| Vormittag  |    |    |    |    |    |
| Nachmittag |    |    |    |    |    |

**Tätigkeitsgebiet**

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Prüfungskandidat ist in diesem Arbeitsbereich tätig seit: \_\_\_\_\_

**Firma**

Adresse: \_\_\_\_\_

**Fachvorgesetzter**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Zuständige Experten**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Aufgabe**

Titel der IPA: \_\_\_\_\_

|                                    |
|------------------------------------|
| <b>Vorgabezeit (Std.):</b><br><br> |
|------------------------------------|

|                                       |
|---------------------------------------|
| <b>Geplanter Starttermin:</b><br><br> |
|---------------------------------------|

<sup>1)</sup> Aus Gründen der Lesbarkeit wird im folgenden für Kandidatinnen, Expertinnen usw. die männliche Form verwendet.

Bitte wenden!

Praktische Lehrabschlussprüfung  
Abschlussarbeit als Individuelle Produktivarbeit (IPA)

## Aufgabenstellung

**Beschreibung der Aufgabe**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Infrastruktur**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Spezielle Anforderungen an  
die Dokumentationen**

---

---

---

---

---

---

---

---

|                             |               |               |
|-----------------------------|---------------|---------------|
| <b>Aufgabe definiert;</b>   | <b>Ort:</b>   | <b>Datum:</b> |
| <b>Der Fachvorgesetzte:</b> | Unterschrift: |               |

|                                       |               |               |
|---------------------------------------|---------------|---------------|
| <b>Aufgabe zur Kenntnis genommen;</b> | <b>Ort:</b>   | <b>Datum:</b> |
| <b>Der Prüfungskandidat:</b>          | Unterschrift: |               |

|                             |                 |               |
|-----------------------------|-----------------|---------------|
| <b>Aufgabe freigegeben;</b> | <b>Ort:</b>     | <b>Datum:</b> |
| <b>Zuständige Experten:</b> | Unterschriften: |               |