**Auftrag**

|  |
| --- |
| **1) Personalien** |
| **Auszufüllen durch die vorgesetzte Fachkraft** |
| **Kandidat / Kandidatin** | Name |  | Vorname |  |
|  |  |
| Kand.-Nr.  | Tel. G |  | Tel. P |  |
|  |  |
|  | Email G |  | Mobil  |  |
|  |  |
| **Lehrbetrieb** | Firma |  |
|  |  |
|  | Adresse |  |
|  |  |
|  | PLZ Ort |  |
|  |  |
| **Vorgesetzte Fachkraft** | Name |  | Vorname |  |
|  |  |
|  | Funktion |  |
|  |  |
|  | Tel. G |  | Tel. P |  |
|  |  |
|  | Email G |  | Mobil |  |
|  |
| **Auszufüllen durch den Chefexperten/ die Chefexpertin** |
| **Chefexperte/ Chefexpertin** | Name |  |  |  |
|  |  |
|  | Adresse |  |  |  |
|  |  |
|  | PLZ Ort |  |  |  |
|  |  |
|  | Email G |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2) Projekteingabe** |
| **Auszufüllen durch die vorgesetzte Fachkraft** |
| **Aufgabenstellung (Arbeitsschritte):** |
|  |
|  |
| **Zeitraum der Durchführung der IPA:** (markieren Sie die Tage an denen an der IPA gearbeitet wird, Änderungen sind dem Chefexperten/der Chefexpertin zu melden) |
| März | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| April | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |  |
| Mai | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| Juni | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |  |
|  |
| **Prüfungsort (falls abweichend von Lehrbetrieb, vgl. S. 1):** |
|  |

|  |
| --- |
| **Laufweg des Auftragsformulars** |
|  |
| Die Auftrag der individuelle praktische Arbeit (IPA) ist **an die Adresse des Chefexperten** einzureichen bis spätestens: |  |
|  |  |
| **Auftrag formuliert (1)** | Ort Datum  | Unterschrift vorgesetzte Fachkraft |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **Kenntnisnahme (1)** | Ort Datum  | Unterschrift Lernende(r) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **Auftragseingang (1)** | Ort Datum  | Unterschrift Chefexperte/Chefexpertin |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **Bei Rückweisung, nötige Überarbeitungen (1):** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Neuer Termin zur Einreichung der IPA:** |  |
|  |  |
| **Auftrag formuliert (2)** | Ort Datum  | Unterschrift vorgesetzte Fachkraft |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **Kenntnisnahme (2)** | Ort Datum  | Unterschrift Lernende(r) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **Auftragseingang (2)** | Ort Datum  | Unterschrift Chefexperte/Chefexpertin |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **Bei Rückweisung, nötige Überarbeitungen (2):** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Neuer Termin zur Einreichung der IPA (2):** |  |
|  |  |
| **Auftrag formuliert (3)** | Ort Datum  | Unterschrift vorgesetzte Fachkraft |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **Kenntnisnahme (3)** | Ort Datum  | Unterschrift Lernende(r) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **Auftragseingang (3)** | Ort Datum  | Unterschrift Chefexperte/Chefexpertin |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Projektfreigabe** | Ort Datum  | Unterschrift Chefexperte/Chefexpertin |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **Termin für Präsentation / Fachgespräch**  | (Ort, Datum, Zeit) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |