Persönliche Erklärung zum betrieblichen Auftrag

Hiermit versichere ich		
(Vorname Name),		
dass ich den betrieblichen Auftrag mit dem Thema		
unter der Betreuung von F	rau/Herrn	
selbständig durchgeführt und die vorliegenden praxisbezogenen Unterlagen selbständig zusammengestellt habe.		
Dokumente, die ich nicht selbständig erstellt habe, sind von mir entsprechend gekennzeichnet.		
Ort	Datum	
		Unterschrift der/des Auszubildenden
Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben der/des Auszubildenden:		
0.4	Datum	
Ort	Datum	
		Unterschrift Ansprechpartner/in in der Ausbildungsstätte für den betrieblichen Auftrag)