



Qualifikationsbereich IPA „Individuelle praktische Arbeit“

Kandidat Nr:

Aufgabenstellung

Geprüft wird die Handlungskompetenz der Schwerpunktausbildung

Bezeichnung der Handlungskompetenz: ▾ _____

Diese Felder sind zwingend durch den Lehrbetrieb zu bearbeiten !

Kandidat	Name	Vorname					
	Schultage ▾		Mo	Di	Mi	Do	Fr
	Vormittage						
	Nachmittage						

Betrieb	Name	
	Adresse	
	PLZ	Ort

Fachvorgesetzter	Name	Vorname
	Tel G	Mobile
	E-Mail	

Fachexperte	Name	_____	Vorname	_____
	Tel G	_____	Mobile	_____
	E-Mail	_____		

Starttermin ▾ _____ Angaben zum Zeitablauf müssen in der Beilage enthalten sein

Aufgabenstellung

Titel der Aufgabenstellung: ▾ _____

Beschreibung der Aufgabe ▾

Als Basis für die Beschreibung der Aufgabe dient der Handlungsbogen zur gewählten Schwerpunktausbildung aus dem Bildungsplan.

Arbeitsauftrag / Pflichtenheft, Zeitplanung, Zeichnungen, Skizzen, Bilder etc.: (Beilagen auflisten!)

Fachvorgesetzter ▾	Datum	Unterschrift
Ausführungsbestimmungen gelesen und Aufgabe definiert	_____	_____

Kandidat ▾	Datum	Unterschrift
Aufgabenstellung zur Kenntnis genommen	_____	_____

Experte 1	Datum	Unterschrift
Aufgabe freigegeben	_____	_____

Experte 2	Datum	Unterschrift
Aufgabe freigegeben	_____	_____

Verteiler des ausgefüllten Formulars	Fachvorgesetzter / Fachexperte
--------------------------------------	--------------------------------