



## Einverständniserklärung: Individuelle praktische Arbeit IPA

zwischen

**Kandidat:** \_\_\_\_\_

**Kandidatennummer:** \_\_\_\_\_

**Fachrichtung:** \_\_\_\_\_

und

**Experte 1:** \_\_\_\_\_ **Experte 2:** \_\_\_\_\_

**Thema:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Besuch 1 am:** \_\_\_\_\_ **Uhrzeit:** \_\_\_\_\_ **voraussichtliche Dauer:** \_\_\_\_\_ Std.

**Effektive Prüfungszeit bei Besuch:** \_\_\_\_\_ Std.

**Ort/ Betrieb:** \_\_\_\_\_

**beobachtbare Tätigkeiten während des Besuches:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Besuch 2 am:** \_\_\_\_\_ **Uhrzeit:** \_\_\_\_\_ **voraussichtliche Dauer:** \_\_\_\_\_ Std.

**Effektive Prüfungszeit bei Besuch:** \_\_\_\_\_ Std.

**Ort/ Betrieb:** \_\_\_\_\_

**beobachtbare Tätigkeiten während des Besuches:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**Besuch 3** am: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ voraussichtliche Dauer: \_\_\_\_\_ Std.

Effektive Prüfungszeit bei Besuch: \_\_\_\_\_ Std.

**Ort/ Betrieb:** \_\_\_\_\_

**beobachtbare Tätigkeiten während des Besuches:**

---

---

---

---

---

---

Die unterzeichnenden Personen bestätigen und akzeptieren die Einverständniserklärung für den Prüfungsteil 1 *Individuelle praktische Arbeit* der eidg. Berufsprüfung für Carrosseriewerkstattleiter/-in der Fachrichtungen Lackiererei, Spenglerei und Fahrzeugbau.

Der Kandidat (unterschreibt beim ersten Besuch)

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Der Betrieb

Datum \_\_\_\_\_ Stempel/Unterschrift \_\_\_\_\_

Experte 1

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Experte 2

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Nach Unterzeichnung bitte retour ans Prüfungssekretariat.

carrosserie suisse  
Prüfungssekretariat Berufsprüfung  
Forstackerstrasse 2B  
4800 Zofingen

[ipa@carrosseriesuisse.ch](mailto:ipa@carrosseriesuisse.ch)