



**Abschlussprüfung Mediengestalter/in Bild und Ton,
Deckblatt für das Prüfungsstück Mediengestalter/in Bild und Ton**

Art des Prüfungsstücks Bild und Ton Ton

Titel des Prüfungsstücks

Name und Adresse des Prüflings

Name

Straße

PLZ / Ort

Telefon

Name und Adresse des Ausbildungsbetriebs

Name

Straße

PLZ / Ort

Telefon

Prüfungsrelevante Termine (ausschließlich Angaben von aktiver Produktionszeit (Σ 18 Std.)):

Termin 1: Datum

Ort

Tätigkeit:

Gebäude / Zimmernummer

Beginn: Ende:

Telefon

Pause:

Termin 2: Datum

Ort

Tätigkeit:

Gebäude / Zimmernummer

Beginn: Ende:

Telefon

Pause:

Termin 3: Datum

Ort

Tätigkeit:

Gebäude / Zimmernummer

Beginn: Ende:

Telefon

Pause:

Termin 4: Datum

Ort

Tätigkeit:

Gebäude / Zimmernummer

Beginn: Ende:

Telefon

Pause:

Prüfer/in: