



## 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 und Adresse des Ausbildungsbetriebs**

Name .....

Name .....

Straße .....

Straße .....

PLZ / Ort .....

PLZ / Ort .....

Telefon .....

Telefon .....

### Prüfungsrelevante Termine (ausschließlich Angaben von aktiver Produktionszeit ( $\Sigma$ 24 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:** .....