Formular AP Arbeits- und Zeitplan	Fachbereich 3.3 Aus- und Fortbildung	Landwirtschaftskammer Niedersachsen

Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf Hauswirtschafter/Hauswirtschafterin

Name, Vorname des Prüflings:

Ausbildungs-/Prüfungsbetrieb

Arbeits- und Zeitplan (Zutreffendes bitte ankreuzen)**:**

☐ Arbeitsaufgabe (180 min) ..... am _____

☐ Betrieblicher Auftrag (individuelle Zeitplanung) am _____

Uhrzeit von - bis	**Arbeitsablauf**