

# PROJEKT ZUR BERUFLICHEN AUSBILDUNG UND BERUFSORIENTIERUNG

## (LAUREA MAGISTRALE – PROGETTO TIROCINIO ACCADEMICO ESTERNO)

( Abkommen Nr. ....abgeschlossen am .....

Liste-Nr. ....Schule.....
Name des Praktikanten.....
Bachelorstudiengang.....
Masterstudiengang .....
geboren in.....am.....
Wohnhaft.....
Steuer-Nr.....

Derzeitiger Ausbildungsstand (ankreuzen):

- |  | ja                       | Nein                     |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Student einer Hochschule                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Student an der Universität                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Teilnehmer an Uni-Kursen (post Diplom)     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Teilnehmer an Uni-Kursen (post Dokortitel) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Teilnehmer an einer beruflichen Ausbildung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Arbeitslos/Kurzarbeiter                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Ohne Arbeit                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Diplom/Dokortitel in.....                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Person mit einer Behinderung               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Berufliche Ausbildung mit einer Mindestlaufzeit von <b>400 Stunden</b>
Unternehmen.....
Sitz, wo das Praktikum ausgeführt wird (Werk, Abteilung, Büro) ..... .....
Arbeitszeiten zu den Firmenräumen (Uhrzeiten).....
Dauer des Praktikums/Monate .....vom .....bis .....

Tutor (vom fördernden Organ ernannt) .....
Tutor (vom aufnehmenden Organ ernannt) .....
e-mail:.....

Versicherungen:

- **Unfallversicherung:** Staatliche Unfallversicherungsanstalt "INAIL";
- **Haftpflichtversicherung** Nr. **360846702** von "Assicurazioni Generali Spa";
- **Unfallversicherung nr. 360846692** von "Assicurazioni Generali Spa.

Ziele und Modalität des Praktikums

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vorgesehene Fördermaßnahmen

.....

.....

Pflichten des Praktikanten

- Den Anweisungen des Tutors folgen; für auftretende Probleme oder Unklarheiten sich an den Tutor wenden.
- Erworbene Kenntnisse über Produktionsabläufe, Produkte oder Firmendaten sind vom Praktikanten während des Praktikums aber auch nach Abschluss mit äußerster Diskretion zu behandeln.
- Die innerbetrieblichen Vorschriften sind vom Praktikanten genau zu beachten, dies gilt insbesondere für die Vorschriften zur Hygiene und Unfallverhütung am Arbeitsplatz.

....., den .....

Gelesen und Akzeptiert Unterschrift des Praktikanten.....

Unterschrift des "aufnehmenden Organs".....

Vom Career Service unterzeichnen.....

Unterschrift des "fördernden Organs".....