

Bereitschaftserklärung zur Durchführung eines betrieblichen Praktikums

(ZUR VORLAGE BEI DER INDUSTRIE- UND HANDELSKAMMER OSTBRANDENBURG)

Maßnahmeträger	Praktikumsbetrieb

Inhalte	Zeitrichtwerte

Praktikumszeit von : _____ bis : _____

Weitere Angaben zum Unternehmen:

Zahl der Beschäftigten am Tag der Meldung, **ohne** Auszubildende

Bildet die Firma aus? Ja Nein Anzahl Azubi:

Ausbildungsberuf:

Ausbildungsjahr

Anzahl

	1.	2.	3.	4.	
1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Weitere: _____

<p>Beabsichtigen Sie auszubilden? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p> <p><u>Ausbildungsberuf / Beginn</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

Angaben zur Genehmigung des Praktikumsplatzes:

Wer soll verantwortlicher Betreuer des/der Praktikanten werden?

Name, Vorname

Stellung im Betrieb

Ausbildung / Abschluss

Für welches Berufsbild soll ein Praktikum realisiert werden?

<u>Beruf:</u>	Anzahl

Ist Ihnen die Verordnung des oben gekennzeichneten Berufsbildes bekannt? Ja Nein

Haben Sie bereits Praktikanten zu diesem Zeitraum im Einsatz? Ja Nein

Beruf	Anzahl	Zeitraum

Jegliche Veränderungen, die den Ablauf des Praktikums betreffen, werden dem Maßnahmeträger umgehend mitgeteilt.

Die oben genannte Firma bestätigt alle Angaben wahrheitsgemäß dargelegt zu haben.

_____	_____	_____	_____
Ort, Datum	Stempel/Unterschrift Maßnahmeträger	Ort, Datum	Stempel und rechtsverbindl. Unterschrift des Praktikumsbetriebes