



Anhang Nr. 1

PROJEKT ZUR BILDUNG UND BERUFSORIENTIERUNG

Bildungspraktikum

Name des Praktikanten:
geboren in am.....
wohnhaft inHausnr. StadtBundesland
PLZ
Tel.E-Mail.....@studenti.unipr.it
TIN

Aktuelle Situation des Praktikanten:

- Universitätsstudent eingeschrieben im Jahr des Studiengangs / Masterstudiengangs
(nicht Zutreffendes bitte streichen) in,
Matrikelnr., an der Università degli Studi di Parma im Hochschuljahr
...../.....
-
- Besucher des Masterstudiengangs:
Master I Niveau
Master II Niveau.....
Spezialisierungsschule
Forschungsdoktorat
Fortbildungskurs
an der Università degli Studi di Parma im Hochschuljahr/.....

Praktikumsstelle (Name des Unternehmens):

Praktikumsbereich (Sitz/ Abteilung/ Büro):

Zugang zu den Örtlichkeiten des Unternehmens (tägliche Uhrzeiten):.....

Dauer des Praktikums: Anzahl der Monate von.....bis

Gesamtstunden des Praktikums: LP (credit points).....

Universitätstutor:..... Telefonnummer:



Tutor im Unternehmen:

Stellung im Unternehmen: Telefonnummer:

Versicherungspolicen:

- Unfallversicherung: AXA ASSICURAZIONI SPA N. 403506770
- Haftpflichtversicherung: Versicherungsgesellschaft ACE QBE INSURANCE EUROPE LTD; Versicherungsnummer N. 0600000165

Ziele und Modalität des Praktikums:

.....
.....
.....
.....
.....

Vorgesehene Fördermaßnahmen:

.....
.....

Pflichten des Praktikanten:

- Das zwischen Universität und Unternehmen abgeschlossene Bildungsprogramm durchzuführen.
- Den Anweisungen des Tutors zu folgen, sich bei Organisationsproblemen oder anderen Fragen an diesen zu wenden.
- Die Vorschriften zur Verschwiegenheit hinsichtlich der Produktionsprozesse, Produkte oder anderen Informationen zum Unternehmen, von denen er Kenntnis erlangt, sowohl während als auch nach Durchführung des Praktikums zu befolgen.
- Die innerbetrieblichen Vorschriften und die Sicherheits- und Hygienevorschriften zu befolgen.
- Für die gesamte Zeit des Praktikums die innerbetrieblichen Arbeitszeiten und Verhaltensregeln zu respektieren und gegenüber der Unternehmensführung ein angemessenes Verhalten zeigen.
- Die dem Unternehmen zustehende Möglichkeit anzuerkennen, bei gerechtfertigten Gründen und über schriftliche Kommunikation an den Praktikanten das Praktikum und den Zugang zu den Betriebseinrichtungen des Praktikanten zu jedem Zeitpunkt zu unterbrechen, ohne dass sich daraus Verpflichtungen für das Unternehmen ergeben.
- Der Universität die vom Studiengang vorgesehenen Bewertungsdokumente am Ende des Praktikums vorzulegen.
- Dem Servizio Tirocini Formativi jede Art von Grund für eine Veränderung des vorliegenden Bildungsprojekts (Verlängerung oder Unterbrechung des Praktikums, Uhrzeiten in den Unternehmensstrukturen, Tutor seitens des Unternehmers, Sitz des Praktikums etc.) mitzuteilen.
- Einen Arbeitsunfall während des Praktikums oder auf dem Weg dorthin (Unfälle, die sich auf



dem Weg zwischen dem Wohnort und dem Sitz der Einrichtung/ des Unternehmens ereignen) unverzüglich über die Faxnummer +39(0)521/904615 mitzuteilen und einen Bericht über den Hergang unterschrieben vom Praktikanten sowie ein ärztliches Attest zuzusenden.

Parma,
(Datum)

Unterschrift des Universitätstutors (.....).....

Stempel und Unterschrift des Förderungssubjekts
Università degli Studi di Parma

Der Rektor
Andrei Paolo

.....

Stempel und Unterschrift des Unternehmens:

.....

Unterschrift des Praktikanten zur Bestätigung und Anerkennung:

.....