#### Praktikumsvereinbarung

Zwischen der Firma

und dem vom AMS beauftragten Kursinstitut

für den\_dieTeilnehmer\_in

Herrn\_Frau: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SV – Nummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wird hiermit folgende Praktikumsvereinbarung geschlossen.

Die Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ erklärt sich einverstanden, den Praktikanten\_die Praktikantin in der Zeit vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zur Vermittlung von Kenntnissen im

Bereich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ im Betrieb einzusetzen.

Die Praktikumszeit beträgt \_\_\_\_ Wochenstunden.

Durch dieses Praktikum wird kein Arbeitsverhältnis begründet; es besteht keine Arbeitspflicht und kein Entgeltanspruch. Eine vorzeitige Beendigung des Praktikums ist jederzeit möglich.

Das Praktikum ist Bestandteil des Besuchs der Kursmaßnahme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ des AMS NÖ. Der\_die Praktikant\_in erhält während des Praktikumsverhältnisses eine Leistung aus Mitteln der Arbeitsmarktförderung und ist weiterhin über das AMS versichert.

Der Praktikumsgeber verpflichtet sich gegebenenfalls bei Unfällen von Kursteilnehmer\_innen das durchführende Kursinstitut zu verständigen.

Eine **gleichzeitige Anstellung** im Betrieb (auch geringfügige Beschäftigung) ist **unzulässig**.

Bei unentschuldigter Abwesenheit oder im Falle eines Krankenstandes ändert sich die Leistung des AMS, das Kursinstitut ist daher verpflichtet, diese Information an das AMS weiterzuleiten. Der Praktikumsgeber verpflichtet sich, die dafür erforderlichen Informationen dem Kursinstitut (in zu vereinbarender Form) bekannt zu geben.

Ansprechperson während der Praxistage beim Kursinstitut ist:
Herr\_Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Kursinstitut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Teilnehmer\_in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Unterschrift/Stampiglie) (bei Jugendlichen < 18 des\_der Erziehungsberechtigten)

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit wird durch den Praktikumsgeber der Besuch des Praktikums im oben angeführten Bereich in der Zeit von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bestätigt:

Ort, Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (rechtsgültige Untefertigung/Stampiglie)