

## Bereitschaftserklärung zur Durchführung eines betrieblichen Praktikums (Version 2024-11-15)

(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:**

**1.      2.      3.      4. A-Jahr      Anzahl**

1. \_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_

**Beabsichtigen Sie auszubilden?**

Ja

Nein

Ausbildungsberuf / Beginn

---



---



---

**Angaben zur Genehmigung des Praktikumsplatzes:**

Wer soll verantwortlicher Betreuer des/der Praktikanten werden?

---

Name, Vorname	Geb.-Dat.	Stellung im Betrieb
---------------	-----------	---------------------

---

Ausbildung / Abschluss

Für welches Berufsbild soll ein Praktikum realisiert werden?

<u>Beruf:</u>	Anzahl
_____	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>

Ist Ihnen die Verordnung des oben genannten 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 rechtsverbindliche  
Unterschrift des Praktikumsbetriebes

*(Aus Gründen der Lesbarkeit wird bei Personenbezeichnungen die männliche Form gewählt, es ist jedoch immer die weibliche und neutrale Form mitgemeint.)*