

# Praktikumsvertrag

Zwischen Frau / Herr .....  
Name, Vorname, Anschrift

sowie dem Praktikumsbetrieb .....  
Name, Anschrift

wird für die Zeit vom ..... bis ..... folgender Praktikumsvertrag geschlossen.

## § 1 Ziel des Praktikums

Durch das Praktikum soll der Praktikant/in den betrieblichen Ablauf kennen lernen und seine /ihre beruflichen Fähigkeiten erproben. Ein Anspruch auf Vergütung oder eine Weiterbeschäftigung nach dem Praktikum besteht nicht.

## § 2 Pflichten der Vertragspartner

Die Praktikantin oder der Praktikant verpflichtet sich,

- Die übertragenen Aufgaben gewissenhaft auszuführen und die gegebenen Weisungen zu befolgen,
- Die Betriebsordnung und die Unfallverhütungsvorschriften einzuhalten sowie betriebliche Gegenstände sorgfältig zu bewahren und pfleglich zu behandeln
- Bei Fernbleiben vom Praktikum den Praktikumsbetrieb unverzüglich zu unterrichten
- Gegenüber Dritten über alle ihm/ihr bekannt gewordenen betrieblichen Vorgänge innerhalb und außerhalb des Betriebes Stillschweigen zu bewahren.

Der Praktikumsbetrieb verpflichtet sich,

- der Praktikantin oder dem Praktikanten im Rahmen seiner Möglichkeiten so zu beschäftigen, dass sie/er schrittweise erfahren kann, ob eine Ausbildung oder eine Beschäftigung in diesem Berufsfeld zukünftig anzustreben ist.
- Die für die Praktikantin oder den Praktikanten zuständige Einrichtung unverzüglich zu informieren wenn sie oder er nicht erscheint.
- Einen schriftlichen Praktikumsnachweis auszustellen (Formular).

# Praktikumsvertrag

## § 3 Arbeitszeit

Die tägliche Beschäftigungszeit beträgt ..... Stunden , beginnt um ..... Uhr und endet um ..... Uhr.

## § 4 Versicherungsschutz

Es besteht gesetzlicher Haftpflicht- und Unfallversicherungsschutz durch den Praktikumsbetrieb. Der Betrieb meldet hierzu das Praktikum bei der zuständigen Berufsgenossenschaft bzw. Kammer an.

Der Krankenversicherungsschutz ist gemäß Asylbewerberleistungsgesetz durch die Stadt Duisburg geregelt.

## § 5 Ansprechpartner

Ansprechpartner im Praktikumsbetrieb ist

Frau / Herr ..... Telefon: .....

Ansprechpartner in der Flüchtlingseinrichtung ist

Frau / Herr ..... Telefon: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift und Stempel Praktikumsbetrieb

.....  
Unterschrift Praktikantin oder Praktikant

.....  
Unterschrift Beauftragter der Stadt Duisburg / Jobcenter