



## Praktikumsvertrag

zwischen

<b>dem Praktikumsbetrieb:</b>  Adresse:   Telefonnummer:  verantwortliche/r Mitarbeiter/in für die Praktikumsdurchführung:  	und	<b>der Praktikantin / dem Praktikanten</b>  Adresse:   geboren am:  verantwortliche/r Lehrer/in für die Praktikumsdurchführung:  Frau Dollenkamp nina.dollenkamp@bk-werne.de
--	-----	---

### über ein Praktikum als

.....  
Nennung der Berufsbezeichnung bzw. des entsprechenden Ausbildungsberufes

1. Das Praktikum umfasst den Zeitraum von 4 Wochen in der Zeit vom 10.03. bis zum 04.04.2025. Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt in der Regel ..... Zeitstunden. Die Verteilung auf die Wochentage richtet sich nach der für den Betrieb geltenden Ordnung.
2. Das Praktikumsverhältnis kann von jedem Vertragspartner aus wichtigem Grund vorzeitig gelöst werden.
3. Der Praktikumsbetrieb stellt der Praktikantin / dem Praktikanten eine Bescheinigung oder ein Zeugnis über seine Tätigkeit und Leistung während des Praktikums aus.
4. Persönliche Daten der Praktikantin / des Praktikanten dürfen ohne deren / dessen Einverständnis nicht Personen oder Institutionen außerhalb des Betriebes oder des Bildungsträgers bekanntgegeben werden. Hierfür haftet der Betrieb auch für seine Mitarbeiter und Beauftragten (§ 78 SGB X.).

.....  
(Ort, Datum)

.....  
Betrieb  
Stempel/Unterschrift

.....  
Praktikant/in

.....  
Berufskolleg Werne  
Stempel/Unterschrift