

## Praktikumsvertrag

Zwischen

- Arbeitgeber-

und  
Herrn/Frau

- Arbeitnehmer-  
- gesetzlicher Vertreter-

wird der folgende Praktikumsvertrag geschlossen:

### §1 Praktikumsverhältnis

Das Praktikum beginnt am \_\_\_\_\_ und endet am \_\_\_\_\_.

Ziel des Praktikums ist es, dass der Praktikant sich einen Einblick in einen betrieblichen Ablauf verschaffen kann, und seine bereits vorhandenen Fähigkeiten und Kenntnisse in der Praxis anwenden kann.

### §2 Arbeitszeit

Die regelmäßige tägliche Arbeitszeit beträgt \_\_\_\_\_ Stunden.

Die allgemeine Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit erfolgt an den Wochentagen von Montag bis Freitag.

### §3 Pflichten des Arbeitgebers

Der Arbeitgeber verpflichtet sich:

1. dem Praktikanten die nötigen Kenntnisse im Bereich \_\_\_\_\_ zu vermitteln und dem Praktikanten die Möglichkeit zu geben einen Einblick in das Berufsfeld zu bekommen. Herr/Frau \_\_\_\_\_ dient als Ansprechpartner während der Praktikumszeit.

2. Nach Beendigung Praktikums stellt der Betrieb dem Praktikanten eine Beurteilung aus.

3. die Jugendarbeitsschutzbestimmungen einzuhalten

## **§4 Pflichten des Praktikanten**

### **Der Praktikant verpflichtet sich:**

1. zu einer gewissenhaften Arbeitsausübung und den Weisungen der Praktikumsstelle Folge zu leisten
2. die Arbeitszeiten einzuhalten und bei Arbeitsverhinderung dem Betrieb mitzuteilen
3. Der Praktikant ist verpflichtet über die im Rahmen seiner Tätigkeit erlangten Kenntnisse von Betriebsgeheimnissen Stillschweigen zu bewahren.

## **§5 Vergütung**

Während des Praktikums erhält der Praktikant keine Vergütung.

## **§6 Probezeit**

Für das Praktikum wird keine Probezeit vereinbart. Das Vertragsverhältnis kann bei Vorliegen eines wichtigen Grundes beiderseits sofort gekündigt werden.

## **§7 Versicherungsschutz**

Es besteht gesetzlicher Haftpflicht- und Unfallversicherungsschutz durch den Praktikumsbetrieb. Der Krankenversicherungsschutz ist privat geregelt. Im Rahmen eines Schülerbetriebspraktikums besteht gesetzlicher Haftpflicht- und Unfallversicherungsschutz durch den Schulträger.

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

Arbeitgeber

Auszubildender

gesetzlicher Vertreter