

**VEREINBARUNG ZWISCHEN
DER UNIVERSITÄT FLORENZ**

FAKULTÄT

UND

(Name des Unternehmens oder der Institution)

.....

Die **Universität Florenz** piazza San Marco, 4 - Florenz, Italien, in der Person des Rektors Prof.

oder

die Fakultät in der Person des Dekans Prof.

..... **UND**

das Unternehmen mit
Sitz in Straße vertreten durch

.....

bringen ihr wechselseitiges Interesse an der Durchführung von Praktika von Studenten der Universität Florenz be i..... zum Ausdruck . und

TREFFEN FOLGENDE VEREINBARUNG:

Par. 1

Das Unternehmen ist bereit, Studenten und Absolventen der Universität Florenz für ein Praktikum bei sich aufzunehmen.

Par. 2

1. Das Praktikum stellt kein Arbeitsverhältnis dar.
2. Das Unternehmen behält sich das Recht vor, die Anzahl der Praktikanten für jeden Zeitraum zu bestimmen.
3. Das Praktikum wird von einem von der Universität ernannten Tutor, sowie von einem Tutor des Unternehmens betreut und überprüft.
4. Für jeden Praktikanten wird ein Praktikumsprogramm erstellt, das folgende Angaben enthält:
 - Name des Praktikanten;
 - Name des Tutors (der Universität) und des Verantwortlichen im Unternehmen;
 - Zielsetzung, Durchführung und Ablauf des Praktikums mit Angabe der Arbeitszeiten;
 - die Abteilung (Filiale, Betrieb, Büro) bei der das Praktikum absolviert wird;
 - die Daten der Unfallversicherung (Inail) und der Haftpflichtversicherung;

Par. 3

Während des Praktikums ist der Praktikant dazu verpflichtet:

- das Praktikumsprogramm zu absolvieren
- die Regeln zur Hygiene, Sicherheit und zur Gesundheit am Arbeitsplatz zu befolgen;
- die notwendige Verschwiegenheit bezüglich der im Verlauf des Praktikums erworbenen Kenntnisse über Betriebsdaten, Produktionsprozesse und Produkte zu wahren.
- sich im Unternehmen nach den im Praktikumsprogramm vorgesehenen Bestimmungen aufzuhalten, d.h. die Arbeitszeiten einzuhalten und sich in das Arbeitsmilieu einzugliedern.

Das Unternehmen verpflichtet sich seinerseits dazu:

- das Praktikumsprogramm in jeder Hinsicht einzuhalten und durchzusetzen;
- der Universität sofort jegliche Art von Unfall, in den der Praktikant verwickelt ist, sowie die eventuelle frühzeitige Beendigung des Praktikums mitzuteilen.
- einen Bericht für die Universität/Fakultät anzufertigen mit einer Beurteilung des Praktikums.

Par. 4

Angaben zur Versicherung:

Unfallversicherung durch I.N.A.I.L. für alle Studenten.

Haftpflichtversicherung durch die Versicherungsgesellschaft Assicurazioni Generali S.p.a.

Par. 5

Die Vereinbarung ist für ein Jahr gültig, und wird stillschweigend um ein weiteres Jahr verlängert, wenn sie nicht mindestens zwei Monate vor dem Ablauf gekündigt wird.

Par. 6

Die vorliegende Vereinbarung tritt an die Stelle jeder eventuell bestehenden früheren Fassung, die damit ihre Gültigkeit verliert.

i.A. des Unternehmens , den

Herr/Frau.....

Prof. Firenze, lì
Rektor der
Universität Florenz

.....

Prof. Firenze, lì

Dekan der Fakultät

PRAKTIKUMSPROGRAMM

Bezugnehmend auf die am zwischen der Universität
Florenz/Fakultät..... und
..... unterzeichnete Vereinbarung.

Angaben zur Person des Praktikanten/der Praktikantin Vor-
und Nachname:

Geburtsort:

Geburtsdatum:

Wohnsitz:

Telefonnummer:

Aktuelle Situation

Student

- abgeschlossenes Hochschulstudium
 Doktorand oder einen Weiterbildungskurs der Universität besuchend

Einrichtung in der das Praktikum absolviert wird

Name: Adresse:
..... Nation:
..... Telefon:
..... Fax : E-mail:

Ort des Praktikums (Filiale, Betrieb, Abteilung, Büro) und Tätigkeitsbereich

Praktikumsdauer

Anzahl der Monate: vom
..... bis..... eventuelle
Unterbrechung vom bis

Tutor der Universität:

Tutor der Einrichtung:

Ziele und Ablauf des Praktikums:

Vorgesehene Vergünstigungen für den Praktikanten:

Pflichten des Praktikanten:

- den Anleitungen der Tutors zu folgen und sich wegen organisatorischer Belange sowie sonstiger Angelegenheiten an sie zu wenden;
- die Pflicht der Verschwiegenheit bezüglich der Produktionsprozesse, Produkte und anderen betrieblichen Informationen, sowohl im Verlauf des Praktikums als auch nach dessen Beendigung einzuhalten;
- die Betriebsregeln und die Normen zur Sicherheit und Hygiene zu befolgen;
- zur Kenntnis zu nehmen, daß das Praktikum kein Arbeitsverhältnis darstellt.

Angaben zur Versicherung

Unfallversicherung durch I.N.A.I.L für alle Studenten.

Haftpflichtversicherung Vertrag – Nr 252220549 durch die Versicherungsgesellschaft Assicurazioni Generali S.p.a.

Datum:

Unterschrift des Praktikanten zur Kenntnisnahme und zum Einverständnis:

Unterschrift i.A.der Universität Florenz:

Unterschrift i.A. des Unternehmens:

PRAKTIKUMSBESCHEINIGUNG

Herr/Frau..... hat
in dem Unternehmen/der Einrichtung..... ein
Praktikum absolviert.

Beginn des Praktikums Ende des Praktikums

Durchschnittliche Studenanzahl pro Woche:

Tätigkeitsbereiche:

Der Praktikant hat folgende Erfahrungen sammeln können:

Als Tutor kann ich bestätigen

dass der Praktikant die im Praktikumsprogramm vorgesehenen Aufgaben in sehr befriedigender Weise erfüllt hat.

dass der Praktikant die im Praktikumsprogramm vorgesehenen Aufgaben erfüllt hat.

dass der Praktikant die im Praktikumsprogramm vorgesehenen Aufgaben nicht erfüllt hat

Datum und Unterschrift des Tutors