



## 14 Praktikum als Seilkraneinsatzleiter Praktikumsvereinbarung

Nachgenannte Parteien treffen folgende Vereinbarungen:

### 1. Praktikumsbetrieb

	Hauptverantwortlicher Betrieb	Zusätzlicher Betrieb (optional)
Praktikumsbetrieb		
Strasse		
PLZ / Ort		
Anzahl Mitarbeiter		
Praktikumsdauer (von..bis)		

### 2. Praktikumsbetreuer

	Hauptverantwortlicher Betrieb	Zusätzlicher Betrieb (optional)
Name, Vorname		
Funktion		
Tel.-Nr.		
E-Mail		

### 3. Praktikant/In

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
AHV-Nr.	
Strasse	
PLZ / Ort	
Tel.-Nr.	
E-Mail	

### 4. Ferienanspruch \*

Wochen	
--------	--

\* für die gesamte Praktikumsdauer

### 5. Entschädigung \*

Keine Änderungen zum bestehenden Arbeitsvertrag

Spezialregelung für Praktikum:

Bruttolohn	Fr.	pro	<input type="checkbox"/> Monat	<input type="checkbox"/> Woche	<input type="checkbox"/> Stunde
Zulagen					
Anteil 13. Monatslohn	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein		
Abzüge	ausser den gesetzlichen Sozialabzügen siehe Ziffer 7				

\* der Bruttolohn gilt für die gesamte Praktikumsdauer exkl. Spesen (Verpflegungs- und Reisevergütung)



## 6. Versicherungen

- Keine Änderungen zum bestehenden Arbeitsvertrag  
 Spezialregelung für Praktikum:

Unfall	Der Praktikant/Die Praktikantin ist gemäss Unfallversicherung (UVG) obligatorisch versichert. Die Prämien für die Berufsunfallversicherung übernimmt der Praktikumsbetrieb.		
Nichtberufsunfall	Die Prämien für die Nichtberufsunfallversicherung übernimmt		
		%	Praktikumsstelle
		%	Praktikant
Krankentaggeld	Die Prämien für eine allfällige Krankentaggeldversicherung übernimmt		
		%	Praktikumsstelle
		%	Praktikant

## 7. Beilagen zum Praktikumsvertrag und weitere besondere Regelungen

Beilage:

Modulidentifikation und Leitfaden für das I4 Praktikum als Seilkraneinsatzleiter.

Der Praktikumsbetrieb und Praktikumsbetreuer (bei externer Betreuung) bestätigen mit ihren Unterschriften, dass er die Anforderungen des Leitfadens erfüllt.

## 8. Auflösung des Praktikumsvertrags

Eine vorzeitige Auflösung der Praktikumsvereinbarung erfolgt in Absprache mit dem Modulanbieter (Bildungszentrum Wald Maienfeld). Es gelten die gesetzlichen Vorschriften.

## 9. Unterschriften

Ort	Datum	Ort	Datum	Ort	Datum

Praktikumsbetrieb, Betriebsleiter	Praktikumsbetreuer	Praktikant/In

## 10. Anerkennung des Praktikumsbetriebs

Ort	Datum

Bildungszentrum Wald Maienfeld Konrad Wyss