

TH LÜBECK FACHBEREICH BAUWESEN | ARCHITEKTUR

VERTRAG ÜBER EINE BERUFSPRAKTISCHE TÄTIGKEIT

IM RAHMEN DES FACHES PRAXISPROJEKT

Zwischen

(genaue Bezeichnung) – nachfolgend „Büro“ genannt und

(Anschrift)

Frau/Herrn

(Familien- und Vorname) - nachfolgend „Studierender“ genannt

(Anschrift)

wird nachstehender Vertrag geschlossen:

§ 1 Der Betrieb verpflichtet sich:

- dem Studierenden für eine berufspraktische Tätigkeit von 400 Arbeitsstunden
ab _____ bis _____ entsprechend beiliegenden

Praktikumsrichtlinien der Technischen Hochschule Lübeck, Fachbereich Bauwesen,
Erfahrungen und Kenntnisse zu vermitteln,

- in allen diesen Vertrag betreffenden Fragen mit der TH Lübeck
zusammenzuarbeiten,
- die vom Studierenden zu erarbeitende Ausarbeitung fachlich zu
unterstützen und ihm eine Abschlussbescheinigung zu Dauer und
Inhalten auszustellen.

§ 3 Der Studierende verpflichtet sich,

- die Betriebsordnung, die Werkstattordnung und die
Unfallverhütungsvorschriften zu beachten sowie Werkzeuge, Geräte und
Werkstoffe sorgsam zu behandeln,
- die betriebliche Arbeitszeit einzuhalten,
- die Interessen des Betriebes zu wahren und über betriebsinterne Vorgänge
Stillschweigen zu bewahren,
- bei Fernbleiben sowie bei Arbeits- und Wegunfällen den Betrieb unverzüglich
zu benachrichtigen; bei Erkrankungen spätestens am 3. Tag eine ärztliche
Bescheinigung vorzulegen.

§ 4 Der Vertrag endet, ohne dass es einer Kündigung bedarf, mit Ablauf der in § 1 bezeichneten Dauer. Im Übrigen kann der Vertrag mit einer Frist von zwei Wochen zum Monatsschluss gekündigt werden. Die Möglichkeit der Auflösung im gegenseitigen Einvernehmen und der fristlosen Beendigung bei Vorliegen eines wichtigen Grundes (§ 626 BGB) bleiben unberührt. Die Probezeit beträgt einen Monat. Während der Probezeit kann der Vertrag ohne Einhaltung der Kündigungsfrist und ohne Angaben von Gründen von beiden Seiten gekündigt werden.

§ 5 Dem Studierenden wird eine Aufwandsentschädigung in Höhe von _____ €/Monat gewährt.

§ 6 Der Vertrag wird durch die Bestätigung durch die Hochschule gültig.

Büro:
(Ort, Datum) (Unterschrift)

Studierender:
(Ort, Datum) (Unterschrift)

TH Lübeck:
(Ort, Datum) (Unterschrift)