

# VERTRAG

## über die Durchführung der Praxisphase

zwischen

der Firma (nachfolgend „Ausbildungsstätte“ genannt)

und

Name Studierende		
Geburtsdatum	Geburtsort	Matrikel-Nummer
Anschrift		

**Studierende im Bachelorstudiengang Chemieingenieurwesen an der FH Münster, Fachbereich Chemieingenieurwesen, Stegerwaldstr. 39, D-48565 Steinfurt, Telefon: 02551-9 62193, wird gemäß den beigefügten Hinweisen zur Praxisphase folgender Vertrag geschlossen:**

- 1) Der Vertrag wird für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (mind. 12 Wochen) geschlossen.  
Die/Der Studierende wird im Bereich \_\_\_\_\_ eingesetzt. Der Betrieb übernimmt zu Beginn der Tätigkeit eine Einweisung der Studentin / des Studenten gemäß Arbeitsstättenverordnung und – soweit zutreffend – gemäß Gefahrstoffverordnung.
- 2) Die/Der Studierende erhält eine Vergütung von monatlich \_\_\_\_\_ Euro.
- 3) Die/Der Studierende ist während der Vertragsdauer gemäß §2 Abs.1 Nr.1 Sozialgesetzbuch – Gesetzliche Unfallversicherung – gegen Unfall versichert. Bei einem Arbeitsunfall übermittelt die Ausbildungsstätte auch der FH Münster einen Abdruck der Unfallanzeige an den Unfallversicherungsträger.
- 4) Die Ausbildungsstätte benennt Frau/Herrn \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ als Beauftragte oder Beauftragter für den Einsatz der Studentin oder des Studenten. Die oder der Beauftragte ist zugleich Ansprechpartnerin oder Ansprechpartner für die Fachhochschule Münster in allen Fragen, die das Vertragsverhältnis betreffen.
- 5) Die/Der Studierende hat über die Betriebsvorgänge, die ihrer Natur nach oder kraft besonderer Anordnung der Geheimhaltung bedürfen, Stillschweigen zu bewahren; dies gilt auch nach Beendigung der Praxisphase.
- 6) Die/Der Studierende hat einen Bericht über die Praxisphase mit Darstellung und Reflexion ihrer oder seiner Erfahrungen anzufertigen und legt diesen vor Abgabe an die FH Münster der Praxisphasenstelle zur Gegenzeichnung vor. Die/Der Studierende ist berechtigt, den Bericht über die Praxistätigkeit im Rahmen des weiteren Studiums zu verwenden.
- 7) Sonstiges

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**Ausbildungsstätte**

**Studierende**

\_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)