

Name, Vorname der Praktikantin/des Praktikanten	
Eingang des Antrages (tt.mm.jjjj)	
Zeitraum des Praktikums	bis
Dauer	
Praktikumsort	

Schülerpraktikum		Kürzel
-------------------------	--	---------------

Anfrage an Bereiche zur Aufnahme einer/s Praktikanten/in		
Praktikumsvereinbarung (PV) zusenden		
WV der ausgefüllten PV		

Kontrolle auf Vollständigkeit der Angaben und Rechtssicherheit (Versicherung)		
---	--	--

Unterzeichnen der PV		
1. Schule	2. Praktikant/in oder Erziehungsberechtigte/r	3. Verwaltungsleitung
Kontrolle Zeugnis		
Absenden der abgeschlossenen Akte an IIIE51 Frau Alpermann		

ACHTUNG! Der Abschluss einer Praktikumsvereinbarung kann erst nach Vorlage **aller** Unterlagen (u. a. Versicherungsnachweise) erfolgen.

Ansprechpartnerin: Frau Christine Alpermann
Abteilung für Personal und Personalentwicklung
Referat Besondere Personalangelegenheiten
Berufliche Weiterbildung
Tel.: 2093 5310
E-Mail: christine.alpermann@uv.hu-berlin.de