

Bitte kreuzen Sie die entsprechende stiftungsähnliche Maßnahme an!

DYNAMO

stiftungsähnliche Maßnahme  
für langzeitarbeitslose Personen

FAST

Frauenarbeitsstiftung

WIEDER-IN  
WiedereinsteigerInnen-  
Programm

BO 617

## PRAKTIKUMSVEREINBARUNG

- Orientierungspraktikum  
 Aus- und Weiterbildungspraktikum  
 Schnupperpraktikum  
 Einstellpraktikum

**abgeschlossen zwischen**

Firma: S. M. OFFICE  
Adresse: Allerheiligenpl. 15/5  
Ansprechpartner: Fr. BUZEK  
Tel.: 01 / 6004519

im folgenden „**unterweisender Betrieb**“ genannt

und

Titel: \_\_\_\_\_ Vorname: ELisabeth Name: LECHNER  
Adresse: Breitenfurter Str. 29/33 1120 WIEN  
Geb. Datum 12. 11. 66 Tel.: 813 58 82  
TT MM JJ

im folgenden „**Praktikantin**“ genannt

und

**start Arbeitsintegrations GmbH**  
**ein Unternehmen des Wiener ArbeitnehmerInnen-Förderungsfonds**  
**A-1020 Wien, Nordbahnstraße 36/3**  
**Telefon: 01/211 20 - 0 Fax: 01/211 20 - 666**  
Geschäftszeiten: Montag bis Donnerstag: 8.00 – 17.00 Uhr  
Freitag: 8.00 – 12.30 Uhr

## 1) Ziel

Die/Der PraktikantIn steht in einem Betreuungsverhältnis zur start - Arbeitsintegrations GmbH, die sie/ihn bei der Wiedererlangung einer neuen Beschäftigung unterstützt.

Die Betreuungsleistungen der start - Arbeitsintegrations GmbH sehen unter anderem die Absolvierung eines betrieblichen Praktikums vor. Der unterweisende Betrieb ermöglicht der/dem PraktikantIn die bisherigen Programmaßnahmen durch praktische Erfahrungen in einem Betrieb zu ergänzen.

## 2) Vereinbarungsgegenstand

Die/Der PraktikantIn erhält die Erlaubnis, sich im unterweisenden Betrieb als

Programmierer

(bitte Berufsbezeichnung einfügen)

zu beschäftigen und das Erlernte in der Praxis anzuwenden. Diese Beschäftigung erfolgt im Rahmen der organisatorischen Gegebenheiten des unterweisenden Betriebes.

Die/Der PraktikantIn hat sich soweit an die gegebene Organisation anzupassen, dass der gewünschte Lernzweck ohne Störung des Betriebes ermöglicht wird. Im Vordergrund steht der Zweck der Erweiterung und Anwendung der Kenntnisse und Fähigkeiten der/des PraktikantIn in der Praxis, wodurch keine organisatorische Eingliederung der/des PraktikantIn in den unterweisenden Betrieb entsteht und insbesondere auch **kein Dienstverhältnis** gegeben ist. Die/Der PraktikantIn erklärt sich zur Einhaltung der Verschwiegenheitspflicht über interne Daten des unterweisenden Betriebes bereit.

## 3) Unentgeltlichkeit und Versicherung

Die/Der PraktikantIn hat keinen wie immer gearteten Entgeltanspruch gegen den unterweisenden Betrieb. Eine Unterstützung bis zur Geringfügigkeitsgrenze kann gewährt werden. Die/Der PraktikantIn ist - im Rahmen ihres/seines Betreuungsverhältnisses bei der start - Arbeitsintegrations GmbH - durch das AMS kranken- und unfallversichert.

## 4) Gültigkeit

Die/Der PraktikantIn arbeitet vom 30.4.2001 bis 11.05.2001 für jeweils 30 Stunden pro Woche im unterweisenden Betrieb mit.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Anmerkung für die/den PraktikantIn/en:

Bitte beachten Sie die Vollausslastung = 30 Einheiten/Woche bzw. 6 Einheiten/Tag  
In einem Praktikum gilt: 1 Einheit = 60 Minuten



## 5) Vollaustlastung

Zur Erfüllung der gesetzlichen Bestimmungen des AMSG (Arbeitsmarktservicegesetz) benötigt die **start** - Arbeitsintegrations GmbH zur Verwaltung der An- und Abwesenheit der/des PraktikantIn die diesbezüglichen Informationen vom unterweisenden Betrieb.

Der unterweisende Betrieb erklärt sich bereit, die An- und Abwesenheit der/des PraktikantIn zu erfassen (Monatsbericht) und sich bei Fragen an das beauftragte Bildungsinstitut:

WIFI, TrainerIn: Hr. Polchammer, Telefon: 47677/263

oder an das **start** - Arbeitsintegrations GmbH Sekretariat, Telefon 211-20-\_\_\_\_\_, zu wenden.

Aus wichtigen Gründen, insbesondere, wenn absehbar wird, dass der Vertragsgegenstand nicht erfüllbar ist, kann der Vertrag von allen Vertragspartnern vorzeitig gelöst werden.

### Für den unterweisenden Betrieb

<p>WIEN, 9.4.2001 Ort, Datum</p>	<p><b>S.M. Office</b> Allerheiligenplatz 15/4-6 A-1200 Wien office@SMOffice.com Stempel und Unterschrift d. Firma/Institution</p>
--------------------------------------	---

### PraktikantIn

<p>WIEN, 9.4.2001 Ort, Datum</p>	<p><i>Lechen Elhabli</i> Unterschrift d. PraktikantIn</p>
--------------------------------------	---

### Für die start - Arbeitsintegrations GmbH

<p>_____ Ort, Datum</p>	<p>start Arbeitsintegrations GmbH, Nordbahnstraße 36/Stg.3 A-1020 Wien Tel.: +43 (1) 211 20-0* _____ Stempel und Unterschrift - start</p>
-----------------------------	---

Kurzzeichen d. TrainerIn: \_\_\_\_\_