PRAKTIKUMSVERTRAG SCHULISCHES BRÜCKENANGEBOT (SBA)

*1 Tag Praktikum (Donnerstag) – 4 Tage Unterricht*

|  |
| --- |
| Firma  |
| Firmenanschrift |  | E-Mail |  |
| Inhaber/Kontaktperson  |  | Telefon  |  |
| Adresse  |  | PLZ Ort  |  |
| Praktikant/in |
| Name  |  | Geb. Datum  |  |
| Adresse  |  | PLZ Ort  |  |
| Heimatort oder Aufenthaltsbewilligung |  | Staat  |  |
| Gesetzliche Vertretung |
| Name  |  | Telefon  |  |
| Adresse  |  | PLZ Ort  |  |
|

|  |
| --- |
| Praktikumsbetreuung |
| Name |  | Beruf oder Funktion  |  |

 |
| Vereinbarungen |
| Praktikumsdauer von  |  | bis  |  |
| Arbeitszeiten (Vm/Nm) |  | Blockwoche  |  |
|  |
| Probezeit | [ ]  keine [ ]  1 Monat [ ]  2 Monate [ ]  3 Monate (max.) |
| Entschädigung  |  |
| hauptsächliche Tätigkeiten |  |
| Besondere Vereinbarungen |  |

* Während der Probezeit kann das Arbeitsverhältnis jederzeit mit einer Frist von sieben Tagen aufgelöst werden.
* Sofern nicht in diesem Vertrag geregelt, kommen die Bestimmungen des OR sowie die in der jeweiligen Unternehmung geltenden Reglemente zur Anwendung.
* Die Ferien richten sich nach dem Ferienplan des BWZ Uri. Sie gelten auch für das Praktikum.
* Die Praktikanten/Praktikantinnen sind gemäss UVG obligatorisch versichert. Die Prämien für die Betriebsunfallversicherung übernimmt der Arbeitgeber.
* Die üblichen Abzüge der Sozialversicherungen wie AHV und ALV werden vom Arbeitgeber abgerechnet.
* Am Ende des Praktikums wird dem Praktikanten/der Praktikantin ein Arbeitszeugnis ausgehändigt, welches über die ausgeübten Tätigkeiten Auskunft gibt.
* Der Vertrag ist rechtsgültig, wenn er vom Arbeitgeber, dem Praktikanten/der Praktikantin und der gesetzlichen Vertretung unterzeichnet ist.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Unterschriften Arbeitgeber Praktikant/in Gesetzliche Vertretung |
|  |

Kopie an: bwz uri │ Leitung SBA │ Thomas Mettler │ Attinghauserstrasse 12 │ 6460 Altdorf