Bundesinstitut für Berufsbildung

Bundesministerium für Bildung und Forschung

Projekt Praxiskoordinatoren

Angebot für eine Berufsfelderprobung im Unternehmen

Angaben zum Betrieb

Firmenname: _____

Straße/ Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Ansprechpartner für Ausbildung: Frau: ☐ Herr: ☐ _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Branche: _____

Berufsfelderprobung* in einem Ausbildungsberuf/ Dualem Studium ***Hinweis:** Stellenbeschreibung anhängen	**Wichtige Hinweise für Schüler** (z.B. Arbeitskleidung, Impfung, Anreise ÖPNV, Eignung für Schüler mit Beeinträchtigung/en)	**Praktikumsangebot**		**Anzahl Plätze** (zeitgleich/ parallel)	**Standort** (falls Zweig-stellen)
		Block-praktikum min. 5 bis max. 10 Tage	**Praxistag** regelmäßig 1x wöchentlich		
		☐	☐		
		☐	☐		
		☐	☐		
		☐	☐		
		☐	☐		
		☐	☐		

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass: 1) die o.g. Daten im Rahmen des **Projektes Praxiskoordinatoren** genutzt und für die Laufzeit des Projektes gespeichert werden und, dass 2) die o.g. Daten an Dritte (Schüler, ggf. Erziehungsberechtigte und Lehrkräfte) weitergegeben werden, um Vermittlungen in eine Berufsfelderprobung im Unternehmen zu gewährleisten.

☐ Ich wurde darüber informiert, dass die Möglichkeit besteht, meine o.g. Stellen für Schüler auf der Stellbörse der Thüringer Agentur für Fachkräftegewinnung für die Öffentlichkeit zugänglich zu machen und regelmäßig zu aktualisieren.

☐ Ich möchte, dass meine Stellen über das Projekt Praxiskoordinatoren veröffentlicht und aktualisiert werden und gebe hierfür meine Freigabe zur Nutzung der Zugangsdaten (E-Mail und Passwort) für die Registrierung und Veröffentlichung meiner Stellen in der Stellenbörse der ThAFF und https://www.deine-ausbildung-in-thueringen.de/

_____ _____

Ort, Datum Stempel / Unterschrift

PKO-202-2024