|  |
| --- |
| **Gesuch Berufspraktikum** |

**Versicherte Person**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Personen-Nr.: |  |  | SV-Nr.: |  |
| Name: |  |  | Geburtsdatum: |  |
| Vorname: |  |  | Telefon: |  |
| Strasse/Nr.: |  |  | Mobile: |  |
| PLZ/Ort: |  |  | E-Mail: |  |

Begründung

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Praktikumsbetrieb**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma: |  |  | Kontaktperson: |  |
|  | Telefon: |  |
|  | Mobile: |  |
| Strasse/Nr.: |  |  | Fax: |  |
| PLZ/Ort: |  |  | E-Mail: |  |

1. Das Praktikum wird absolviert als      ……………………………………………………..

2. Das Praktikum beginnt am       und endet am

Gesamtdauer des Praktikums

Der Beschäftigungsgrad beträgt       %

3. Die Praktikumsgesuch ist mindestens 10 Tage vor Praktikumsbeginn beim zuständigen Regionalen Arbeits­vermittlungszentrum (RAV) einzureichen. Das Praktikum kann erst angetreten werden, wenn die Verfügung vorliegt.

4. Arbeitsbedingungen: Gemäss den im Unternehmen geltenden Reglementen.

5. Eine allenfalls notwendige Arbeitsbewilligung wurde durch den Praktikumsbetrieb eingeholt.

6. Der Praktikumsbetrieb schuldet keinen Lohn. Die Praktikanten erhalten weiterhin Taggelder der Arbeitslosenversicherung.

7 Der Praktikumsbetrieb übernimmt 25 % der Bruttotaggeldkosten, mindestens aber CHF 553.35 monatlich. Die Rechnungsstellung erfolgt durch die Arbeitslosenkasse am Ende des Praktikums.

8. Haftpflicht: Für Schäden, die durch die Praktikantin bzw. den Praktikanten verursacht werden, haften die Organe der Arbeitslosenversicherung nicht.

9. Das Praktikum basiert auf der Einhaltung der Bestimmungen gemäss Art. 59ff des Arbeitslosenversicherungsgesetzes (AVIG), Art. 81ff der dazugehörenden Verordnung (AVIV) sowie des Kreisschreibens über die arbeitsmarktlichen Massnahmen des Staatssekretariats für Wirtschaft (seco). Im Weiteren verweisen wir auf das Merkblatt Berufspraktikum, das Bestandteil dieses Gesuchs ist.

10. Ziel des Praktikums ist das Erlangen von Berufserfahrung.

Folgende Tätigkeiten werden ausgeübt, bzw. theoretischen Kenntnisse vertieft:

**►** ***Bitte Lernzielvereinbarung (***[***Seite 3***](#Text1)***) vollständig ausfüllen****!*

|  |
| --- |
|  |

Verantwortliche Person

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort und Datum | Unterschrift, Praktikantin/Praktikant |
|  |  |
| Ort und Datum | Unterschrift, Stempel Praktikumsbetrieb |
|  |  |

**Zielvereinbarung Berufspraktikum**

Beschreiben Sie die auszuübenden Tätigkeiten und welches praktische und theoretische Wissen vermittelt wird.

Um die beantragte Dauer des Praktikums zu beurteilen, benötigen wir eine möglichst detaillierte Lernzielvereinbarung.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tätigkeit** | **Verwendete Programme**  **Hilfsmittel** | **Lernziel** | **Verantwortliche  Person** |
| 1. Monat |  |  |  |  |
| 1. Monat |  |  |  |  |
| 1. Monat |  |  |  |  |
| 1. Monat |  |  |  |  |
| 1. Monat |  |  |  |  |
| 1. Monat |  |  |  |  |