

# Praktikumsvertrag

Orientierungspraktikum der FMS-Ausbildung

## Vertragspartner/in

\_\_\_\_\_  
Firma/Institution

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Ansprechperson für das Praktikum

\_\_\_\_\_  
Strasse, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

## Praktikant/in

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Klasse

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Kontaktperson der Kantonsschule Zürich Nord

## Dauer des Praktikums

### Bestimmungen

Die Praktikantin / der Praktikant hält sich an die Dienstvorschriften der Praktikumsstelle und führt ihre/seine Arbeit nach bestem Wissen und Gewissen aus. Versicherung ist Angelegenheit der Praktikantin / des Praktikanten. Die verantwortliche Person des Praxisorts bestätigt mit ihrer Unterschrift, dass sie die kantonalen Bestimmungen und in der Wegleitung zum Praktikum festgehaltenen Regelungen anerkennt.

Dieser Vertrag ist in drei Exemplaren ausgefertigt; je eines für die beiden Vertragspartner und eines für die Kantonsschule Zürich Nord.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Praktikant/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Verantwortliche/r Praxisort

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

# Praktikumsbestätigung

Orientierungspraktikum der FMS-Ausbildung

## Die Schülerin / der Schüler

Vorname, Name

Klasse

## der Fachmittelschule der Kantonsschule Zürich Nord

vom

bis

**ein Praktikum von 1 Woche / 2 Wochen absolviert** (korrekte Angabe bitte unterstreichen)

## Beschäftigungsgrad

Beschäftigungsumfang/Arbeitszeit bei einer Vollzeitanstellung/Arbeitszeit der Praktikantin oder des Praktikanten der FMS

## Kurzbeschreibung der Tätigkeiten

## Bemerkungen

Firma/Institution

Firmenstempel

Name, Vorname der Ansprechperson für das Praktikum

Ort, Datum, Unterschrift