



## Persönliche Angaben / *Personal details*

# Erhebungsbogen zur Anerkennung als dualer Kooperationspartner im Masterstudium mit vertiefter Praxis

Familienname, Vorname / *surname, given name*

geboren am / *born on*

Studiengang / *course of studies*

Datum / *date*

Dual-/Praktikumsunternehmen senden den Erhebungsbogen bitte an  
praktikum@thi.de, Studierende laden den Erhebungsbogen bitte bei der Anmeldung  
des Praktikums im Primuss Portal hoch.

## Die Ausbildungsstelle wird als dualer Partner für die Praktikantenausbildung in folgendem Studiengang angestrebt:

### Fakultät Business School

- Automotive and Mobility Management
- Entrepreneurship and Digital Business
- Financial Management and Controlling
- Marketing, Vertrieb und Medien
- Retail and Consumer Management
- Steuer und Beratung

### Fakultät Informatik

- Business Information Systems Engineering
- Informatik
- Cloud Application und Security Engineering

### Fakultät Elektro- und Informationstechnik

- Automatisiertes Fahren und Fahrzeugsicherheit
- Patentingenieurwesen
- Elektrotechnik mobiler Systeme
- International Automotive Engineering
- AI Engineering of Autonomous Systems

### Fakultät Wirtschaftsingenieurwesen

- Automotive Production Engineering
- Design Leadership
- Engineering and Management
- Global Foresight and Technology Management
- Technisches Beschaffungsmanagement
- Wirtschaftsingenieurwesen

### Fakultät Maschinenbau

- Renewable Energy Systems
- Technische Entwicklung im Maschinenbau
- Fahrzeugtechnik
- Werkstofftechnik in Maschinenbau
- Luftfahrttechnik
- Wasserstofftechnologie und -wirtschaft

### Fakultät Nachhaltige Infrastruktur

- Nachhaltigkeits- und Umweltmanagement
- Wirtschaftsingenieurwesen-Bau
- Nachhaltiges Bauingenieurwesen

<sup>1</sup>Die Kooperation im Dualen Studium mit der Technischen Hochschule Ingolstadt erfolgt unter den Rahmenbedingungen gemäß der Allgemeinen Prüfungsordnung der Technischen Hochschule Ingolstadt – APO THI, die hiermit anerkannt werden:

1) Die Zulassung für den Studiengang / die Studiengänge bestimmt sich nach den nach den einschlägigen rechtlichen Bestimmungen, insbesondere der Satzung über die Zulassung zum Studium, das Immatrikulations-, Beurlaubungs-, Rückmelde- und Exmatrikulationsverfahren an der Technischen Hochschule Ingolstadt - Immatrikulationssatzung THI.

2) Das Studium an der THI sowie die Verleihung des Bachelorgrades richten sich nach den einschlägigen rechtlichen Bestimmungen, insbesondere der Studien- und Prüfungsordnung für den Studiengang / die Studiengänge in der jeweils gültigen Fassung.

3) Das Unternehmen und die THI werden sich gegenseitig über alle Umstände, die für die Durchführung des Dualen Studienmodells von Bedeutung sind oder sein könnten, unterrichten und alle notwendigen Unterlagen und Daten gegenseitig zur Verfügung stellen. Daten über Studierende und Auszubildende sowie über Studien- und Prüfungsleistungen können nur im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen bzw. soweit eine entsprechende Einverständniserklärung vorliegt, ausgetauscht werden.

**Bei dualer Kooperation: Für folgendes Studienmodell wird eine Kooperation angestrebt:**

Verbund (Studium mit integrierter Ausbildung)

Ausbildungsbezeichnung im Verbundstudium:

Zugeordnete Ausbildungskammer:

Studium mit vertiefter Praxis

**Ihr Unternehmen wird bisher von der Technischen Hochschule Ingolstadt nicht als Ausbildungsbetrieb für die Praktikantenausbildung geführt. Wir bitten Sie für diesen Zweck deshalb um folgende Angaben:**

Firmenbezeichnung :

Anschrift (Straße, PLZ, Ort) :

Land falls nicht Deutschland:

Homepage:

Das Unternehmen besteht seit  Jahren.

Branchen, Produktpalette bzw. Aufgabenbereich der Ausbildungsstelle:

Gesamtzahl der hauptberuflichen Vollzeit-Arbeitskräfte:

davon im kaufmännischen Bereich:

davon im technischen Bereich:

Anzahl der Ingenieure oder gleichwertig qualifiziert:

Der/die Studierende soll folgende Abteilungen bzw. Aufgabenbereichen schwerpunktmäßig zugeordnet werden:

**Fachliche Betreuung im Unternehmen**

Name:

Abteilung:

Telefon:

E-Mail:

Es wird bestätigt, dass der Betreuer in der Ausbildungsstelle mindestens die Qualifikation besitzt, die der Student in seinem Studiengang anstrebt:

Ort, Datum

Firmenstempel

Unterschrift