



## Persönliche Angaben / Personal details

## Erhebungsbogen zur Anerkennung als Praktikumsunternehmen / dualer Kooperationspartner

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.

### Duales Kooperationsunternehmen<sup>1</sup>      Praktikumsstelle für Pflichtpraktika

bitte Entsprechendes ankreuzen

**Die Ausbildungsstelle wird als Praktikumsunternehmen/dualer Partner für die Praktikantenausbildung in folgendem Studiengang angestrebt:**

#### Fakultät Business School

- Betriebswirtschaft
- Digital Business
- Global Economics and Business Management
- International Management
- Life Science Management
- Medienpsychologie und Digital Business
- Retail Management & Consumer Experience
- Internationales Handelsmanagement

#### Fakultät Wirtschaftsingenieurwesen

- Engineering and Management
- Technisches Design
- Wirtschaftsingenieurwesen
- Data Science in Technik und Wirtschaft

#### Fakultät Informatik

- Flug- und Fahrzeuginformatik
- Informatik
- Künstliche Intelligenz
- User Experience Design
- Wirtschaftsinformatik
- Computational Life Sciences
- Computer Science and Artificial Intelligence
- Cybersicherheit

#### Fakultät Maschinenbau

- Energiesysteme und erneuerbare Energien
- Energietechnik und erneuerbare Energien
- Fahrzeugtechnik
- Ingenieurwissenschaften
- Luftfahrttechnik
- Maschinenbau
- Biomechanik
- Energy Systems and Renewable Energies

#### Fakultät Elektro- und Informationstechnik

- Autonomous Vehicle Engineering
- Bio-Electrical Engineering
- Elektrotechnik und Elektromobilität
- Robotik
- Elektro- und Informationstechnik

#### 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)	<input type="text"/>
Ausbildungsbezeichnung im Verbundstudium:	<input type="text"/>
Zugeordnete Ausbildungskammer:	<input type="text"/>
Studium mit vertiefter Praxis	<input type="text"/>

**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:	<input type="text"/>
Anschrift (Straße, PLZ, Ort):	<input type="text"/>
Land falls nicht Deutschland:	<input type="text"/>
Homepage:	<input type="text"/>

Das Unternehmen besteht seit  Jahren.

Branchen, Produktpalette bzw. Aufgabenbereich der Ausbildungsstelle:

Gesamtzahl der hauptberufliche Vollzeit-Arbeitskräfte:	<input type="text"/>
davon im kaufmännischen Bereich:	<input type="text"/>
davon im technischen Bereich:	<input type="text"/>
Anzahl der Ingenieure oder gleichwertig qualifiziert:	<input type="text"/>

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

**Fachliche Betreuung im Unternehmen**

Name:	<input type="text"/>
Abteilung:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

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

Ort, Datum

Firmenstempel

Unterschrift