

## Anleitung zum Ausfüllen des Learning Agreements

### Ausdrucken des Formulars

**Zeile 1:** Studierende\*r: persönliche Daten

**Zeile 2:** Sending Institution (BHT): Die Kontaktperson der BHT ist der\*die Auslandskoordinator\*in Ihres Fachbereichs. Der Erasmus Code muss nur eingetragen werden, wenn das Praktikum bspw. in einem Labor einer Partnerhochschule absolviert wird.

**Zeile 3:** Tragen Sie hier die Informationen der Organisation/Hochschule oder des Unternehmens (im Folgenden: receiving organisation) ein, an der/dem Sie Ihr Praktikum absolvieren sowie die Kontaktperson und deren Kontaktdaten.

### Before the Mobility

#### Table A: - Traineeship Programme at the Receiving Organisation/Enterprise

Dieser Teil muss von der receiving organisation ausgefüllt werden.

#### Table B: Sending Institution

Dieser Teil wird von dem\*der Auslandskoordinator\*in Ihres Fachbereichs ausgefüllt und zwar nur 1 ODER 2 ODER 3.

1: bei Pflichtpraktikum

2: bei freiwilligem Praktikum

3: bei Graduiertenpraktikum (nach Abschluss des Studiums bzw. im Anschluss an das Studium)

#### Feld: Accident insurance for trainee

Da die BHT den\*die Studierende nicht versichert, kreuzen Sie hier bitte „No“ an.

Wir weisen darauf hin, dass wir eine Versicherung empfehlen. Informationen dazu erhalten Sie auf unserer Website ([Praktikum: BHT Berlin \(bht-berlin.de\)](http://Praktikum: BHT Berlin (bht-berlin.de))) und in der Beratung.

#### Table C – Receiving Organisation/Enterprise

Auszufüllen von der Organisation/Hochschule/Unternehmen an der/dem das Praktikum stattfindet.

Es wird unterschrieben

vom\*von der\*dem Studierenden\* (Trainee).

Dem\*der Auslandskoordinator\*in Ihres Fachbereichs.

Dem\*der Verantwortlichen an der Sie aufnehmenden Organisation (receiving organisation)

### During the Mobility

#### Table A2 – Exceptional Changes to the Traineeship Programme at the Receiving Organisation/Enterprise

Nur auszufüllen wenn sich Veränderungen ergeben, zum Beispiel was die Zeit und Dauer des Praktikums anbelangt.

### After the Mobility

#### Table D – Traineeship Certificate by the Receiving Organisation/Enterprise

Auszufüllen von der Receiving Organisation

