**Erhebungsbogen für die Zulassung als dualer Praxispartner**

Name, Anschrift, Telefon- und Fax-Nr. des Unternehmens:

Branche:

Mitglied in einer Kammer:

wenn ja, welche:

Kammerbezirk:

Anzahl der Mitarbeiter:

Anzahl der auszubildenden Studenten:

Verantwortliche/r Betreuer im
Unternehmen für den BA-Studenten:

Qualifikation:

z.Z. ausgeübte Tätigkeit:

Telefon:       E-Mail:

Studiengang:

Die Studieninhalte werden in unserem Haus  vermittelt.

Folgende Inhalte werden extern vermittelt:

Eine Kurzcharakteristik unseres Unternehmens (max. 1 DIN A4-Seite), in der insbesondere auf das Leistungsprogramm und auf die daraus abzuleitenden wesentlichen Lernfelder eingegangen wird, ist als Anlage diesem Erhebungsbogen beigefügt.

**Ausbildungsvergütung** wird entsprechend der Ordnung über die Grundsätze für die Anerkennung und Anforderungen von Praxispartnern der Berufsakademie Sachsen (§ 8) vom 15. Februar 2018 gezahlt.

…………………………. Stempel ………………………….

Ort, Datum Unterschrift