



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 Kooperationsunternehmen¹ **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

¹Die 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 hauptberufliche 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