

Duale Hochschule Baden-Württemberg Mannheim Postfach 10 04 61 68004 Mannheim	Name und Anschrift des Betriebes: _____ _____ _____ _____
---	---

Antrag auf Zulassung als Ausbildungsstätte
an der Dualen Hochschule Baden-Württemberg Mannheim
im Studiengang _____

1. Verantwortliche/r Ausbilder/in im Betrieb: _____ Telefon-Nummer: _____ Fax-Nummer: _____ E-Mail: _____
2. Mitglied der Kammer: _____ in: _____
3. Branche: _____
4. Anzahl der Mitarbeiter im Ausbildungsbetrieb insgesamt: _____
5. Anzahl der Auszubildenden: kaufmännisch: _____ technisch: _____ sonstige: _____
6. Die „Richtlinien für die Eignungsvoraussetzungen und das Zulassungsverfahren von Praxispartnern (Ausbildungsstätten)“ haben wir zur Kenntnis genommen; wir werden die dort angegebenen Richtlinien einhalten. Höhe der Ausbildungsvergütung: _____
7. Den Ausbildungsplan für unsere/n Studierenden fügen wir als Anlage bei.
8. Die Inhalte des Ausbildungsplanes werden: <input type="checkbox"/> intern voll vermittelt <input type="checkbox"/> intern nur teilweise vermittelt – bitte die entsprechende Teilgebiete mit zeitlichem Umfang und durchführendem Unternehmen im Ausbildungsplan ausweisen.
9. Wir bitten um Aufnahme in die Firmenliste für Studienbewerber: <input type="checkbox"/> sofort nach Zulassung <input type="checkbox"/> ab (Datum) _____ <input type="checkbox"/> überhaupt nicht und im Internet auf unsere Homepage zu verweisen: _____
10. Eine Zulassung liegt bereits vor für den Studiengang: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Verantwortlichen im Ausbildungsbetrieb

Von der Dualen Hochschule auszufüllen! <input type="checkbox"/> Unternehmen wurde besucht am _____ <input type="checkbox"/> Der Antrag wird befürwortet. <input type="checkbox"/> Der Antrag wird nicht befürwortet _____ Datum, Unterschrift des Studiengangsleiters	<input type="checkbox"/> Der Antrag wird befürwortet. <input type="checkbox"/> Der Antrag wird nicht befürwortet. _____ Datum, Unterschrift des Studienbereichsleiters
---	---