

Berufsakademie Sachsen  
Staatliche Studienakademie Glauchau  
Studiengang \_\_\_\_\_  
Kopernikusstraße 51

08371 Glauchau

## **Antrag auf Anerkennung als geeigneter Praxispartner**

Angaben zur Prüfung der Eignung von Einrichtungen und Unternehmen als Praxispartner der praxisintegrierten Studienabschnitte für den Studiengang \_\_\_\_\_

### Angaben zur Bildungsstätte (Praxispartner)

(Wird ein Unternehmensprospekt o.ä. beigelegt, so können darin enthaltene und hier geforderte Angaben entfallen.)

Bezeichnung, Anschrift, Internetadresse:  
(wenn nicht im Briefkopf ersichtlich, ggf. Stempel)

Ansprechpartner:  
(Gesch.-führer)

Telefon:  
Fax:  
E-mail:

Anzahl und Struktur der Beschäftigten im Unternehmen

kaufm.:  
gewerbl.:  
techn.:

Anzahl der für den oben genannten Studiengang beantragten Studienplätze:  
Gesamtzahl (alle Studiengänge) der für das BA-Studium bereitgestellten Studienplätze:

Wird eine Ausbildungsvergütung entsprechend der Ordnung über die Grundsätze für die Anerkennung als Praxispartner\* gezahlt? (bei nein bitte unbedingt § 8 Absatz 2 der Ordnung beachten!)  ja  nein

Unternehmensprofil (Planung, Ausführung, Produktion, Dienstleistung,...):

---

---

---

sonst. Angaben zum Unternehmen (Stammhaus, Zweigstellen, Zugehörigkeit zu Konzernen, Mitglied in Kammern und Vereinen, Partnerunternehmen, Unternehmen mit denen eng zusammengearbeitet wird, Referenzen,...):

---

---

---

Gegen uns ist ein Konkurs- oder Vergleichsverfahren eröffnet worden bzw. eine  
Gewerbeuntersagung rechtskräftig ausgesprochen worden.

ja  nein

Wir können sicherstellen, dass die Studenten gegen die Gefährdung von Leben und  
Gesundheit nach Maßgabe der einschlägigen gesetzlichen und tarifrechtlichen  
Bestimmungen ausreichend geschützt sind.

ja  nein

Angaben zu den Ausbildungsinhalten

Wir können grundsätzlich alle Inhalte der gültigen Studienordnung für die  
praxisintegrierten Studienabschnitte im eigenen Unternehmen vermitteln.

ja  nein

**Wenn nein:** Folgende Inhalte können nicht im eigenen Unternehmen vermittelt werden:

---

---

Die nicht selbst vermittelbaren Ausbildungsinhalte können von unseren  
Partnerunternehmen abgesichert werden.  
entsprechende Vereinbarungen werden dafür mit unseren Partnerunternehmen  
getroffen und können nachgewiesen werden.

ja  nein

ja  nein

Wir bzw. unsere Partnerunternehmen verfügen über eine Einrichtung und Ausstattung,  
die eine ordnungsgemäße Vermittlung aller Ausbildungsinhalte auf Hochschulniveau  
ermöglicht.

ja  nein

Angaben zu den Betreuern

Unser Unternehmen beschäftigt Betreuer oder gewinnt für das BA-Studium Betreuer,  
die eine entsprechende Ausbildung und Praxiserfahrung haben, um die geforderten  
Ausbildungsinhalte entsprechend der Einordnung der Berufsakademie Sachsen in  
den tertiären Bildungsbereich zu vermitteln.

ja  nein

Folgende Betreuer (**Namen, Qualifikation und Praxiserfahrungen**) stehen zur Verfügung

als Ausbildungsleiter:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Qualifikation: \_\_\_\_\_

Praxiserfahrung: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

sonst. Betreuer:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Qualifikation: \_\_\_\_\_

Praxiserfahrung: \_\_\_\_\_

Wir haben die "Ordnung über die Grundsätze für die Anerkennung und Anforderungen von Praxispartner  
der Berufsakademie Sachsen – Staatliche Studienakademie Glauchau"\* erhalten und beantragen die  
Anerkennung als Bildungsstätte.

-----  
Datum, Stempel, Unterschrift

\* Ordnung ist zu finden unter: <http://www.ba-glauchau.de/download/studium/praxispartner/Ordnung-Praxispartner.pdf>