

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. beigefügt, 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 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,...):

* Siehe: http://www.ba-glauchau.de/downloads/id/114/Ordnung_ueber_Anerkennung_als_Praxispartner.pdf

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. ja nein
Entsprechende Vereinbarungen werden dafür mit unseren Partnerunternehmen getroffen und können nachgewiesen werden. 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/ggf. Hochschulabschluss: _____
Praxiserfahrung: _____
Tel.: _____
Email: _____

sonst. Betreuer, (auch Externe möglich):

Name, Vorname: _____
Qualifikation/Hochschulabschluss: _____
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

* Siehe: http://www.ba-glauchau.de/downloads/id/114/Ordnung_ueber_Anerkennung_als_Praxispartner.pdf