

Vorabklärung zum Praktikum (Preliminary statement for the internship)

Praktikumsgeber/ Internship provider:
(Firmenbezeichnung/ Company)

Studierende*r/ Student:
(Name, Vorname / Full name)

geplante Dauer des Praktikums/
Planned duration of the internship:

Wochen/ weeks

Tätigkeiten, die der*die Praktikant*in
ausführen wird/
Activities that the intern will perform:

Datum / Unterschrift Unternehmen:
Date / Signature employer

Datum / Unterschrift Studierende*r:
Date / Signature student

Versicherungsinformation

Die Technische Universität Berlin übernimmt für die Studierenden **keine** Versicherungen und haftet nicht für die Folgen einer Nicht- oder Unterversicherung.
Der/dem Praktikant*in wird empfohlen, folgende Versicherungen für die Zeit des Praktikums selbstständig abzuschließen:

1. Private Haftpflichtversicherung
2. Unfallversicherung (wenn der Praktikumsgeber diese nicht übernimmt)
3. Krankenversicherung bzw. Auslandskrankenversicherung