



Funded by
the European Union



ERASMUS+ PRAKTIKUM | INTERNSHIP: DATENBLATT | DATA SHEET

☐ Freiwilliges Praktikum | voluntary intership

☐ Graduierten-Praktikum | internship for recent graduates

Vorname(n) | forename(s), first name(s), Familienname | surname, family name

Geburtsdatum | date of birth

Staatsangehörigkeit | citizenship

Telefonnummer | phone number

Adresse | address

Private Email

@student.bruckneruni.at

Bruckneruni student Email

Notfallkontakt (Name, Bezug, Telefonnr., Mailadresse) | emergency contact (full name, relation to you, phone number, e-mail)

Matrikelnummer | student registration number

Studienkennzahl | study classification number (e.g. "RA 033 111")

Studium über das die Erasmus-Mobilität durchgeführt wird | name of the study programme relevant for Erasmus mobility

☐ KBA

☐ PBA

☐ KMA

☐ PMA

☐ PhD

Studienfortschritt zum Zeitpunkt der Mobilität | academic progress at the time of the mobility: ____ Semester

Im Rahmen der Abschlussarbeit | in the process of writing final thesis: ☐ BA ☐ MA ☐ PhD

☐ Ich beziehe österreichische Studienbeihilfe | I am entitled to an Austrian study grant

☐ Ich habe Anspruch auf Sonderunterstützung | I am eligible for special financial support: Betreuungspflichtige Kinder, Behinderung, chronische Krankheit | children in need of care, disability, chronic illness

☐ Ich habe bereits einen Erasmus Aufenthalt in diesem Studienzyklus (BA/MA) absolviert | I have already completed an Erasmus mobility in my current study cycle (BA/MA)
Start- und Enddatum | start and end of the previous mobility:

Voraussichtlicher Praktikumszeitraum | presumed internship period:

Arbeitssprache | working language at the organisation (traineeship provider):

Sprachniveau | language competence: ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐ Muttersprache | native



Funded by
the European Union



Angaben zur Organisation (Praktikumsgebende Einrichtung) | Organisation Details (internship provider)

Offizielle Bezeichnung | Legal name

Offizielle Bezeichnung in der Landessprache | full legal name (national language)

Akronym | acronym

Name der Kontaktperson | name of contact person

OID or Erasmus Code

Organisationsform | type of organisation

Zahl der Beschäftigten | number of employees

☐ Higher Education Institution

☐ non-profit

☐ private organisation

☐ öffentlich | public body

Anschrift (Straße, PLZ, Stadt, Land) | legal adress (street, post code, city, country)

Telefonnummer | phone number

Email

Web

Versicherungsschutz und Datenschutz | Insurance coverage and data protection

Mit dem Praktikumsgeber ist im Vorfeld abzuklären, ob dieser Kranken-, Unfall- und Haftpflichtversicherung bereitstellt. Wenn dies nicht der Fall ist, muss der ausreichende und im Zielland gültige Versicherungsschutz eigenverantwortlich organisiert werden. Im Falle einer Unterversicherung besteht keine Haftung seitens der ABPU, der OeAD GmbH sowie auch keiner anderen an der Durchführung des Praktikums beteiligten Institution. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, diese Informationen verstanden zu haben und für meinen ausreichenden Versicherungsschutz eigenverantwortlich Sorge zu tragen. Ich nehme die Datenschutzerklärung (<https://www.bruckneruni.at/de/studium/rund-ums-studium/datenschutzzerklaerung>) zur Kenntnis.

Before the start of the internship, it must be established whether the internship organisation will provide health, accident and liability insurance for the duration of the internship. If this is not the case, the student must organise sufficient insurance cover valid in the destination country on his/her own responsibility. In case of underinsurance, the ABPU, the OeAD GmbH as well as any other institution involved in the realisation of the internship are not liable. With my signature I confirm that I have understood the information and that I will take responsibility for ensuring that I have sufficient insurance cover. I acknowledge the data protection and privacy statement (<https://www.bruckneruni.at/en/study-programmes/faqs/datenschutzzerklaerung>).

Name | name

Datum | date

Unterschrift | signature

Einverständniserklärung Institutsleitung | Declaration of consent of the head of the institute

Die Institutsleitung bestätigt die Relevanz des Praktikums als sinnvolle Ergänzung zum Studium.

The head of the institute confirms the relevance of the internship as a beneficial supplement to the studies.

Name | name

Datum | date

Unterschrift | signature