|  |
| --- |
| **Abteilung für Internationale Beziehungen**  Sigmund Haffner Gasse 18, 2. Stock  A-5020 Salzburg  [www.plus.ac.at](http://www.plus.ac.at)    FOTO |
|

**Bewerbungsformular Erasmus+ Praktika für**

**Studierende und Graduierte (SMP)**

Bewerbungsfrist: Für Studierende mindestens 6 Wochen VOR Praktikumsbeginn!

Für Graduierte mindestens 6 Wochen VOR Praktikumsbeginn und Studienabschluss!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Persönliche Informationen** | | | |
| **Nachname** |  | **Vorname** |  |
| **Geburtsdatum** |  | **Geburtsort** |  |
| **Staatsbürgerschaft** |  | **PLZ Geburtsort** |  |
| **Besondere Bedürfnisse** | 🞏 **Ja 🞏 Nein** | **Geschlecht** | **🞏 w 🞏 m** |
| **Email** |  | **Telefonnummer** |  |

*Heimatadresse*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Straße** |  | **Postleitzahl, Ort** |  |
| **Land** |  | **Telefonnummer** |  |

*Wohnsitz während des Studiums (in Österreich)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Straße** |  | **Postleitzahl, Ort** |  |
| **Land** |  | **Telefonnummer** |  |

*Adresse während des Praktikums:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Straße** |  | **Postleitzahl, Ort** |  |
| **Land** |  | **Telefonnummer** |  |

Ich habe einen Wohnsitz im Land des geplanten Praktikumsaufenthaltes gemeldet: 🞏 ja 🞏 nein

Bankverbindung:

|  |  |
| --- | --- |
| **Bank** |  |
| **IBAN** |  |
| **BIC** |  |

Beantragung des Top Up „Fewer Opportunities“

Ich gehöre zu einer der folgenden Gruppen und beantrage zur Deckung erhöhter Mobilitätskosten einen Zuschuss:  Ja  Nein

BezieherIn der Studienbeihilfe des Staates Österreich (Nicht zu verwechseln mit Familienbeihilfe!)

Mitnahme betreuungspflichtiger Kinder an den Ort des Praktikums

Studierende/r mit Behinderung

Studierende/r mit chronischer Krankheit

*Wenn ja, legen Sie bitte den Bewerbungsunterlagen entsprechende Nachweise sowie ggf. eine genaue Aufstellung der erwarteten erhöhten Kosten bei.   
StudienbeihilfebezieherInnen: Beihilfe für ein Auslandsstudium beantragen, Auskünfte erteilt die Beihilfenbehörde*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Informationen zum Studium** | | | |
| **Matrikelnummer** |  | | |
| **Bezeichnung der Studienrichtung** |  | **Abgeschlossene Semester zum Praktikumsbeginn** |  |
| **Studienrichtungskennzahl** |  | **Momentanes Studienniveau** | 🞏 1. Studienabschnitt  🞏 2. Studienabschnitt  🞏 3. Studienabschnitt  🞏 Bachelor  🞏 Master  🞏 PhD |
| **Akademischer Grad nach Studienabschluss** |  | **Geplanter Studienabschluss** (nur für Graduierte) | **(Datum)** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bisherige Aufenthalte im europäischen Ausland** | | **von – bis** | **Studienniveau\*** | **Land** |
| **Erasmus Studienaufenthalt** | 🞏 ja 🞏 nein |  |  |  |
| **Erasmus Praktikumsaufenthalt** | 🞏 ja 🞏 nein |  |  |  |
| **Leonardo Mundus Joint Master** | 🞏 ja 🞏 nein |  |  |  |

*\*Es ist das Studienniveau anzugeben, in welchem der Auslandaufenthalt absolviert wurde (Bachelor, Master, PHD, Diplomstudium)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Geplantes Praktikum / Daten zum aufnehmenden Unternehmen** | | | |
| **Beginn** |  | **Ende** |  |
| **Unternehmen** |  | **Gastland** |  |
| **Straße, Hausnummer** |  | **Postleitzahl, Stadt** |  |
| **http://** |  | **Praktikumsbereich** |  |
| **Sektor/Hauptaktivität des Unternehmens** |  | **Unternehmensgröße** | 🞏 1-50 Mitarbeiter  🞏 51-500 Mitarbeiter  🞏 > 500 Mitarbeiter |
| **Wochenarbeitsstunden** |  | | |
| **Tätigkeit** | | | |
|  | | | |
| **Arbeitssprache** |  | | |
| **Geplantes Praktikumsentgelt** |  | | |

*Ansprechperson im aufnehmenden Unternehmen: (die unterschiedlichen Ansprechpersonen sollten sich unterscheiden, können aber insbesondere bei kleinen Unternehmen übereinstimmen.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Contact Person** | **Diese Person kann zur administrativen Abwicklung des Erasmus Praktikums informieren.** | | |
| **Name** |  | **Telefon** |  |
| **Funktion/Bereich** |  | **Email** |  |
| **Mentor** | **Der Mentor hat die Aufgabe den/die PraktikantIn zu unterstützen und motivieren und zum Leben und Erfahrungen im Unternehmen (Unternehmenskultur, informelle Verhaltensweisen…) zu informieren. Der Mentor sollte sich idealerweise von der Responsible Person unterscheiden.** | | |
| **Name** |  | **Telefon** |  |
| **Funktion/Bereich** |  | **Email** |  |
| **Responsible Person** | **Die Responsible Person ist für die Unterzeichnung des Learning Agreements, falls notwendig zur Abänderung dieses, zuständig. Diese Person beaufsichtigt und beurteilt den/die PraktikantIn und des Traineeship Certificate am Ende des Praktikums.** | | |
| **Name** |  | **Telefon** |  |
| **Funktion/Bereich** |  | **Email** |  |

*Geplanter Sprachkurs*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sprachkurs während des Praktikums** | **Beginn** | **Ende** | **Name Sprachinstitut** |
| 🞏 **Sprachkurs\*\*** im Gastland | TT/MM/JJJJ | TT/MM/JJJJ |  |
| 🞏 **nein, kein Sprachkurs geplant** |

\*\*Zeiten der sprachlichen Vereinbarung bleiben für die zu erbringen Arbeitsstunden unberücksichtigt.

Mein Praktikum ist ein Pflichtpraktikum: 🞏 ja ECTS:\_\_\_\_\_\_ 🞏 nein

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Versicherungsschutz** | | | | | |
|  | | **Name des Unternehmens** | | **Beginn** | **Ende** |
| **Versicherung während des Praktikums im ausländischen Unternehmen** | |  | | TT/MM/JJJJ | TT/MM/JJJJ |
| *Es ist verpflichtend mit dem Arbeitgeber im Ausland die Unfall- und Haftpflichtversicherung am Arbeitsplatz abzuklären (betrifft vor allem das Graduiertenpraktika).* | | | | | |
| **Versicherungsschutz in Österreich** | | | | | |
| **Name der Krankenkasse** |  | | **SV NR** | |  |
| **Name der Unfall- und Rücktransportversicherung** |  | | **Polizzennummer** | |  |
| **Name der privaten Haftpflichtversicherung** |  | | **Polizzennummer** | |  |

Sofern der/die TeilnehmerIn nicht über eine oder mehrere der angeführten Versicherungen verfügt, so sind das oder die entsprechenden Felder leer zu lassen. Wir raten jedoch dringend die aufgeführten Versicherungen abzuschließen. Das Risiko einer Unterversicherung ist von dem/der TeilnehmerIn selbst zu tragen.

**Die Universität Salzburg, die Nationalagentur sowie auch alle anderen an der Durchführung des Erasmus+ Programms beteiligten Institutionen haften nicht für die Folgen einer Nicht- oder Unterversicherung.**

Ich bestätige, dass ich über die Notwendigkeit eines ausreichenden Versicherungsschutzes aufgeklärt worden bin und für einen ausreichenden Versicherungsschutz während des Auslandspraktikums sorgen werde.

Wichtige Hinweise:

***Bewerbungsunterlagen, die nicht komplett sind bzw. formal nicht den Ansprüchen entsprechen, werden für die Vergabe von Stipendien nicht berücksichtigt. Eine Bearbeitung der Unterlagen erfolgt erst nachdem diese vollständig im Büro für Internationale Beziehungen der Univ. Salzburg eingegangen sind.***

***Ihre Unterlagen sind zunächst die einzige Informationsquelle für die Entscheidung über eine Stipendiumsvergabe. Deshalb sollte jeder Bewerber im eigenen Interesse die Bewerbung sorgfältig erstellen.***

***Nach der Abgabe wird eine Auswahl von geeigneten Kandidaten vom Büro für Internationale Beziehungen der Univ. Salzburg getroffen. Bewerber, die nicht berücksichtigt werden können, erhalten eine schriftliche Absage.***

***Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben in Ihrer Bewerbung. Falsche Angaben können dazu führen, dass Sie Ihr Stipendium wieder zurückzahlen müssen.***

***Ich bestätige, dass die angegebenen Informationen korrekt sind.***

**Datum,** **Ort:** ..................................................... **Unterschrift:** ...................................................................