**Lernvereinbarung**

**1. Teilnehmer/in:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name:  |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Dauer des Praktikums (von/bis): |  |
| Gesamtdauer des Praktikums (in Wochen): |  |
| Aktuelle Bildungseinrichtung des Schüler: | Landw. Fachschule und AGRAR-HAK Althofen |
| Name des Lehrers (verantwortlich für die Umsetzung der Lernvereinbarung): - HeimatinstitutionKontaktdaten (Telefonnummer, E-Mail-Adresse): | Gertrud Wastian+43 664 6202 563, gwastian@lfs-althofen.ksn.at |
| Name und Adresse der aufnehmenden Institution: |  |
| Name des Mentors / Lehrers (verantwortlich für die Umsetzung der Lernvereinbarung) - Praktikumsstelle:Kontaktdaten (Telefonnummer, E-Mail-Adresse): |  |

**2. Bildungseinrichtung:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:** | LFS und Agrar-HAK Althofen |
| **Adresse:** | 9330 Althofen, Undsdorfer Straße 10 |
| **Land:** | Österreich |
| **Telefonnummer:** |  |
| Kontakt(Projektkoordinator):Position:Email:Telefon: | AbtV Ing. Gertrud WastianProjektorganisationgwastian@lfs-althofen.ksn.at+43 6202 563 |
|  |  |

**3. Betreuende Einrichtung/Praktikumsstelle:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:**  |  |
| **Adresse:** |  |
| **Land:** |  |
| **Telefon:** |  |
| Kontakt(Projektkoordinator):Position:Email:Telefon: |  |
|  |  |

**4. Dauer des Praktikums:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dauer:**  |  |

**5. Lernziele im Allgemeinen:**

|  |
| --- |
| ***\**** Verbesserung der Kommunikationsfähigkeiten und der Sprache\* Grundkenntnisse der Arbeit auf einem landwirtschaftlichen Betrieb\* Stärkung des Selbstvertrauens und der Selbständigkeit\* Steigerung des beruflichen und sozialen Engagements\* Zugang und Verständnis für verschiedene Kulturen\* Stärkung der Teamfähigkeit  |

**6. Lernziele entsprechend ihrer Ausbildung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Arbeits-bereiche** | **Kompetenzen** | **Indikatoren** | **Lernerfolge** |
| **Land-wirtschaft** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Zusätzliche Kompetenzen nach ECVET:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetenzen:** |  |
| **Bereiche:**  |  |

**7. Beteiligte:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Verantwortlich für:** | **Bildungsein-richtung** | **Betreuende Institution** |
| Die Lernvereinbarung unterschreiben | **X** | **X** |
| Info blatt | **X** |  |
| Kranken- und Reiseversicherung während des Auslandsaufenthaltes | **Student (Praktikant)** |  |
| Beschäftigungsbedingungen (staatliche Vorschriften, Steuern usw.) im Zusammenhang mit den gesetzlichen Bestimmungen in beiden Ländern |  | **X** |
| Bereitstellung von Unterkünften und Arbeits- und / oder Schutzkleidung während der Ausbildung im Ausland |  | **X** |
| Bewertung des Lernprozesses |  | **X** |
| Genehmigung des Lernprozesses | **X** |  |
| Unterstützung der Praktikanten | **X** | **X** |

**8. Zuständig in Bezug auf die Dokumentation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Verantwortlich für:** | **Betreuende Institution** | **Student** |
| Persönliches Tagebuch |  | **X** |
| Zusammenfassende Evaluation |  | **X** |
| Europass Mobilität |  |  |
| Beschäftigungsnachweis | **X** |  |

**9. Prozessbeschreibung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Art der Beurteilung****(Test, Vortrag, Ordner mit Dokumenten, Beurteilung usw.)** | **Für die Bewertung zuständig** | **Zeitplan für die Beurteilung** |
| **Während des Aufenthaltes (betreuende Einrichtung):** | Gespräche | Praktikumsbetreuer | Wenn möglich |
| **Am Ende des Aufenthaltes (betreuende Einrichtung):** | Gespräche | Praktikumsbetreuer | In der letzten Woche des Aufenthaltes |
| **Nach dem Aufenthalt****(Bildungsein-richtung):** | Kontrolle der erreichten Lernziele | Pojektkoordinator | Nach dem Aufenthalt/der Praxis |

**10. Änderungen (falls zutreffend):**

Bitte tragen Sie alle Änderungen in der Lernvereinbarung in das unten angegebene Feld ein. Alle Beteiligten müssen vorher darüber informiert werden.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Datum Ort** | **Name** | **Unterschrift** |
| Student/Praktikant |  |  |  |
| Erziehungsbe-rechtige(r) |  |  |  |
| Projekt Koordinator |  |  |  |
| Bildungseinrichtung  |  |  |  |
| Betreuende Einrichtung  |  |  |  |