



Formular Für Firmen/Institutionen/Öffentliche

FIRMA:

Gründungsjahr: _____

Anschrift: _____

Ort: _____

Prov.: _____

E-mail: _____

Web-Site: _____

Tel: _____

Fax: _____

Bereich: _____

Produkt: _____

Anzahl der Mitarbeiter: _____

Mehrwertsteuer-Code: _____

Gesetzlicher Vertreter: _____

Der Unterzeichnete, als gesetzlicher Vertreter der Firma / Institution, bekundet seine Bereitschaft, Studenten / Auszubildende / Jungakademiker in ihren Räumlichkeiten zu empfangen. Insbesondere werden Kandidaten gebeten, aus folgenden Fakultäten zu kommen:

Fakultät

- (Aus) bildungswissen- schaften
- Agrawissen- chaften
- Biotechnologie
- Fremdsprachen und ausländische Literatur
- Geisteswissen- schaften
- Ingenieurwesen
- Jurisprudenz
- Mathematik, Informationstechnologie und Multimedia
- Sportwissenschaften
- Veterinärme - dizin
- Wirtschaftswis- senschaften

ERFORDERLICHE VORAUSSETZUNGEN

Kenntnisse in folgenden Sprachen

- Deutsch
- Englisch
- Französisch
- Sonstige _____

Kenntnisse im Bereich Datenverarbeitung

- Word _____
- Excel _____
- Database _____
- Graphik (Software angeben) _____
- Industrial Design (Software angeben) _____
- Simulationssoftware (spezifizieren) _____

Spezifische Voraussetzungen

Organisations/Firmenbereich, in dem die Praktikanten eingesetzt werden sollen

<input type="checkbox"/> Verwaltung/Buch- haltung	<input type="checkbox"/> Produktion	<input type="checkbox"/> Forschung und Entwicklung	<input type="checkbox"/> Technischer Bereich
<input type="checkbox"/> Verwaltung <input type="checkbox"/> Buchhaltung <input type="checkbox"/> Gesamtkontrolle	<input type="checkbox"/> Programmierung <input type="checkbox"/> Wartung <input type="checkbox"/> Fertigung <input type="checkbox"/> Lager- und Versandwesen <input type="checkbox"/> Logistik	<input type="checkbox"/> neue Produkttechnologien	<input type="checkbox"/> Konstruktionsbüro <input type="checkbox"/> Abnahme <input type="checkbox"/> Projektierung
<input type="checkbox"/> Kaufmännischer Bereich	<input type="checkbox"/> Kommunikationsbüro	<input type="checkbox"/> Ber.Datenverrarbei- tung	<input type="checkbox"/> Qualität <input type="checkbox"/> Umwelt <input type="checkbox"/> Sicherheit <input type="checkbox"/> Kulturelle, Freizeit- und Sportaktivitäten
<input type="checkbox"/> Akquisition Italien- Ausland <input type="checkbox"/> Verkauf Italien- Ausland <input type="checkbox"/> Marketing	<input type="checkbox"/> Kommunikation extern <input type="checkbox"/> Kommunikation intern	<input type="checkbox"/> hardware <input type="checkbox"/> software	

Ort, an dem das Praktikum stattfindet

Ansprechstelle u/o Ansprechpartner Ufficio für die Tätigkeit des Praktikanten

Name: _____
tel.: _____
e-mail _____

Kostenbeteiligung bzw. Vergünstigungen für den Praktikanten (falls vorgesehen)

- Kantine
- Fahrtkosten
- Sonstige: _____
- Kostenerstattung
- Stipendium

Der Unterzeichnete erklärt hiermit, dass er schon früher Vereinbarungen mit der Università degli studi di Udine abgeschlossen hat:

JA NEIN

Der Unterzeichnete erteilt hiermit der Università degli Studi di Udine die Genehmigung zur Verwendung seiner angegebenen persönlichen Daten gemäss Gesetz Nr. 675/96 und späteren Änderungen und Einfügungen, insbesondere der D.LGS. 196/2003 (Gesetzesverordnung) zum Schutze der Privatsphäre. Die Verwendung der geforderten bzw. erhaltenen persönlichen Daten erfolgt ausschliesslich zur Erfüllung der für die Università di Udine geltenden Statuten.

Die Verwendung der Daten kann auch elektronisch bzw. auf dem Wege der Automation erfolgen und kann in jeglichem Arbeitsgang bzw. jeglicher Reihe von Arbeitsgängen bestehen, wie sie in Artikel 1, Absatz 2, Buchstabe b des Gesetzes angegeben sind.

Gemäss Art. 13, sind Sie berechtigt, Kenntnis von den sich im Besitze der Università degli Studi di Udine befindlichen Daten zu erlangen, diese zu berichtigen u/o löschen zu lassen. Für die Verwendung der Daten zeichnet der Rektor der Università degli Studi di Udine verantwortlich.

datum _____

UNTERSCHRIFT