

**ANTRAG AUF ZULASSUNG ALS DUALER PARTNER
 UND PROTOKOLL ERSTBESUCH**

Firma		
Name		
Straße		
PLZ/Ort		
nähere Bezeichnung, Betriebsteil o. Ä.		
Webseite/Homepage		
Branche		
Anzahl Mitarbeiter*innen am Standort		
Anzahl der kaufmännischen, technischen und sonstigen Auszubildenden nach dem Berufsbildungsgesetz	kaufmännisch:	
	technisch:	
	sonstige:	

Kontaktdaten der Gesprächspartnerin / des Gesprächspartners			
Name, Vorname, Titel			
Tel.-Nr. (Durchwahl)		Fax-Nr.	
Email-Adresse			

wenn abweichend: Kontaktdaten der Praxisverantwortlichen / des Praxisverantwortlichen			
Name, Vorname, Titel			
Tel.-Nr. (Durchwahl)		Fax-Nr.	
Email-Adresse			

Bemerkungen, Informationen

Die Zulassung wird für folgende(n) Studiengang/Studienrichtung beantragt

Weitere zulassungsrelevante Fragen	
Qualifizierte Mitarbeiter*innen zur Betreuung von Projekt- und Bachelorarbeiten verfügbar?	
Eignung der Praxisverantwortlichen / des Praxisverantwortlichen ist gegeben?	
Plan für Studieninhalte am Lernort Praxis vorhanden/in Arbeit?	
Studieninhalte am Lernort Praxis werden vollständig/teilweise im eigenen Betrieb durchgeführt.	
Wenn teilweise, Partnerbetrieb:	
Studienvertrag erläutert?	
Prozess Immatrikulation, Blockplan, Studienablauf erläutert?	
Bildet die Firma bereits mit der DHBW aus?	ja nein
Wenn ja, mit welchem/n Standort/en?	
Welche(r) Studiengang/-gänge?	
Höhe der Vergütung (geplant)	1. Jahr: 2. Jahr: 3. Jahr:

Studienplätze und Firmenliste			
Geplante Studienplätze	Studiengang / Studienrichtung	Jahr	Anzahl
Aufnahme in die Firmenliste auf Webseite	ja nein		
Im Studiengang / der Studienrichtung bzw. in den Studiengängen / den Studienrichtungen			
Welche Kontaktdaten sollen erscheinen?			

Die „Satzung für die Eignungsvoraussetzungen und das Zulassungsverfahren von Dualen Partnern für ein Bachelorstudium“ wurde zur Kenntnis genommen und wird eingehalten.

Datum: _____

Für die Firma (Antragstellerin): _____

Für die DHBW: _____