Praktikumsvertrag

Zwischen der

Name und Anschrift

der Zahnarztpraxis,

im Folgenden: Praxis,

und

Name, Anschrift und ggf. Geburtsdatum

des Praktikanten / der Praktikantin,

im Folgenden: Praktikant/in,

wird nachfolgender Praktikumsvertrag geschlossen:

**§ 1 Tätigkeitsbereich**

Herr / Frau wird in der vorgenannten Zahnarztpraxis ein Praktikum absolvieren. Im Rahmen der nachgewiesenen Qualifikationen wird er/sie in allen Bereichen der Praxis eingesetzt, sofern Regelungen des (Jugend-)Arbeitsschutzes dem nicht entgegenstehen.

**§ 2 Vertragsdauer**

Das Praktikum beginnt am Tag/Monat/Jahr und endet mit Ablauf des Tag/Monat/Jahr.

Der Praktikumsvertrag kann bei Vorliegen eines wichtigen Grundes von beiden Seiten fristlos gekündigt werden. Die Kündigung ist schriftlich zu erklären.

**§ 4 Vergütung**

Eine Vergütung wird für das Praktikum nicht gewährt.

Der Praktikant / Die Praktikantin erhält für das Praktikum eine Aufwandsentschädigung in Höhe von Betrag €.

**§ 5 Versicherung**

Der Praktikant / Die Praktikantin ist während der Ausführung dienstlicher Tätigkeiten über die Praxis unfall- und haftpflichtversichert. Eine Meldung an den Versicherungsgeber hat der Praxisinhaber/die Praxisinhaberin bereits veranlasst.

**§ 6 Verschwiegenheitspflicht**

Der Praktikant / Die Praktikantin verpflichtet sich, über alle im Rahmen der dienstlichen Tätigkeit, insbesondere über Patienten bekannt gewordenen Umstände und Begebenheiten Verschwiegenheit zu bewahren. Diese Verpflichtung gilt zeitlich über die Dauer des Praktikums unbegrenzt fort.

Die Verschwiegenheitserklärung ist Bestandteil dieses Praktikumsvertrages und liegt als Anlage bei.

Ort, Datum Unterschrift Praktikant

Ort, Datum Unterschrift / Stempel der Praxis