Anlage zum Ausbildungsvertrag

**Kooperationsvereinbarung**

zwischen

|  |
| --- |
| **Ausbildungsbetrieb** |
| Betriebsname |
|  |
| Straße, Nr. |
| PLZ, Ort |
| Ausbilder/-in |

|  |
| --- |
| **Kooperationsbetrieb** |
| Betriebsname |
|  |
| Straße, Nr. |
| PLZ, Ort |
| Ausbilder/-in |

Der vorgenannte Kooperationsbetrieb erklärt sich bereit, im Rahmen der Ausbildung zum / zur

**Milchtechnologen/in**

für den / die Auszubildende/n  die Vermittlung von Fertigkeiten, Kennt­nissen und Fähigkeiten in nachstehend angegebenen Produktionsschwerpunkten zu übernehmen. Grundlage für die Vermittlung ist der diesbezügliche Ausbildungsrahmenplan. Der Umfang der Ausbildung im Verbundbetrieb orientiert sich an den Ausbildungsbereichen, die im Ausbildungsbetrieb nicht vermittelt werden können. Die Ausbildung im Verbundbetrieb ist im Aus­bildungsplan und Berichtsheft zu dokumentieren. Der Ausbildungsbetrieb verpflichtet sich, die/den Auszubildende/n für die entsprechende Ausbildung im Kooperationsbetrieb freizustellen. Die Ver­antwortlichkeit des Ausbildungsbetriebes für das Erreichen des Ausbildungszieles gem. § 2 Nr. 1 des Ausbildungsvertrages bleibt von dieser Vereinbarung unberührt.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Zu vermittelnde Produktions-schwerpunkt/e des Kooperationsbetriebes  (bitte ankreuzen) | | Ausbildungszeit im Kooperations­betrieb (mindestens 3 Wochen pro Produktionsschwerpunkt und Ausbildungsjahr)  (bitte Wochenzahl eintragen) | | |
| **Herstellen von …** | |  | | 1. Aj | 2. Aj | 3. Aj |
| **… Konsummilch** | |  | |  |  |  |
| **… Butter** | |  | |  |  |  |
| **… Käse** | |  | |  | | |
|  | … Frischkäse / Frischkäseerzeugnisse |  | |  |  |  |
|  | … Labkäse / Labkäseerzeugnisse |  | |  |  |  |
| **… Milcherzeugnisse** | |  | |  | | |
|  | … Fermentierte Milch- u. Milchmischerzeugnisse | |  |  |  |  |
|  | … Unfermentierte flüssige Milcherzeugnisse |  | |  |  |  |
|  | … Getrocknete Milcherzeugnisse/Konzentrate |  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum  , |  | Ort, Datum  , |
| Stempel und Unterschrift Ausbildungsbetrieb |  | Stempel und Unterschrift Kooperationsbetrieb |
| Unterschrift Auszubildende/r |  |  |
| ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter |  |  |