|  |  |
| --- | --- |
| Logo des EU-Programms für lebenslanges LernenBeschreibung: BMBF_CMYK_Gef_M-2.jpg LEONARDO DA VINCI  Mobilität | **BewerbungsFormular**  für ein Betriebspraktikum in |

1. **Persönliche Daten**

Name:       Vorname:

Straße/Hausnummer:       PLZ/Ort:

Telefon:       Mobil:

E-Mail:

Geb.-Datum:       Alter:

Staatsangehörigkeit:

1. **Berufsausbildung**

Ausbildungsberuf:

Klasse:       Notendurchschnitt des letzten Zeugnisses:

Klassenlehrer/in:       weitere Fremdsprachenkenntnisse:

letzte Englisch-Note:       Ergebnis des *online*-Sprachtests:

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes:

Ansprechpartner im Betrieb:

Telefon:       E-Mail:

Branche:

Welche beruflichen Aufgaben führen Sie/Ihr Betrieb derzeit hauptsächlich aus?

Mit welchen Erwartungen verbinden Sie einen Auslandsaufenthalt?

1. **Angaben zum Praktikum**

Ich interessiere mich für ein Praktikum in

1. **Absprache mit dem Ausbildungsbetrieb**

Ich habe mit meinem Ausbildungsbetrieb gesprochen:

Wir wurden von unserem Auszubildenden über den Wunsch eines Auslandspraktikums in Kenntnis gesetzt und befürworten die Teilnahme an einem europäischen Austauschprogramm:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | Unterschrift des Ausbildenden/Stempel |

1. **Anlagen**

Bitte fügen Sie der Bewerbung folgende Anlagen bei

* ein Ergebnis des Cornelsen-Englisch-Tests, siehe

<http://sprachtest.cornelsen.de/einstufung>

* einen tabellarischen Lebenslauf in Englisch mit Lichtbild
* ein Motivationsschreiben

1. **Unterschrift** **(Bitte drucken Sie das Formular für die Unterschriften sowie den Stempel des Ausbildungsbetriebes aus)**

Meine Angaben im Bewerbungsformular und den Anlagen sind wahrheitsgemäß und vollständig. Mir sind derzeit keine gesundheitlichen oder sonstigen Gründe bekannt, die gegen meine Teilnahme an einem Praktikum sprechen.

Ich erkläre mich durch diese Unterschrift damit einverstanden, dass meine Angaben gespeichert werden und an andere Projektbeteiligte im In- und Ausland weitergegeben werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift |

Zusätzliche Unterschrift eines Erziehungsberechtigten, wenn Sie zum derzeitigen Zeitpunkt noch nicht 18 Jahre alt sind:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten |