

Bewerbung für ein proDISCO-Praktikum als Freemover

Bitte laden Sie dieses Formular herunter, lesen Sie es aufmerksam und füllen Sie es digital aus und schicken Sie es uns im PDF-Format zurück.

Angaben zum Praktikum	
1- Land*:	3- Praktikumszeitraum* bevorzugt mit Beginn am Montag und Ende am Freitag, TT.MM.JJ: von _____ bis _____
2- Bitte Beschreiben Sie kurz, wie Sie Ihr Praktikum gefunden haben*:	4- Dauer* in Wochen:

Persönliche Angaben	
6- Geschlecht*:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D
7- Name*:	8- Vorname*:
9- Straße, Nr.*:	
10- PLZ*:	11- Ort*:
12- E-Mail-Adresse*:	13- Mobiltelefon*:

14- Geburtsdatum*:	15- Geburtsort:
16- Staatsangehörigkeit*:	

Bitte schicken Sie uns Ihre Bewerbung mindestens 4 Monate vor Ihrem gewünschten Praktikumsbeginn. Stichtag ist das Eingangsdatum Ihrer Bewerbungsmail.
Verschicken Sie die Unterlagen als PDF-Datei und benennen Sie die Dateien eindeutig: "Dokumentenbezeichnung_Name_Vorname.pdf".

* = Verpflichtende Angabe

17- Höchster Bildungsabschluss*

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Haupt- oder Realschulabschluss | <input type="checkbox"/> (Fach-)Abitur |
| <input type="checkbox"/> abgeschl. Berufsausbildung | <input type="checkbox"/> Universitäts- oder Fachhochschulabschluss |

18- Ausbildungsberuf / Fachbereich *:

19- Ausbildungs-/ Schuljahr*

zum Zeitpunkt des Praktikums:

20- Abschlussdatum* ggf. voraussichtlich:

21- Rein schulische Ausbildung:

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

22- Duale Ausbildung:

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

23- Wirtschaftsgymnasium

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

24- Name Berufsschule/ -kolleg/ -gymnasium*:

24a- Blockunterricht

24b- Tage pro Woche:

25- Klassenlehrer/in:

26- Ausbildungsbetrieb falls zutreffend:

27- Anschrift und Telefonnummer:

28- Ausbilder/in:

Freistellung*

29- Wie werden Sie während Ihres Auslandspraktikums freigestellt?

_____ Wochen / _____ Tage

von der Berufsschule

_____ Wochen / _____ Tage

vom Ausbildungsbetrieb

30- Versicherungen*

Für ein Auslandspraktikum als FreeMover sind Sie für Ihren Versicherungsschutz im Ausland verantwortlich. Damit wir Sie fördern können, müssen die Bescheinigungen über die untenstehenden Versicherungen vorliegen. Bitte wenden Sie sich ggf. an Ihre Versicherung.

- Unfallversicherung am Arbeitsplatz im Ausland
- Haftpflichtversicherung am Arbeitsplatz im Ausland
- Krankenversicherung im Ausland

31- Bisherige Auslandsaufenthalte:			
Zeitraum	Land	Zweck	finanziert durch
von _____ bis _____			
von _____ bis _____			

32- Wie haben Sie von uns erfahren?	
<input type="checkbox"/> Infoveranstaltung von Arbeit und Leben NRW	<input type="checkbox"/> Zeitung
<input type="checkbox"/> Flyer, Broschüre, Hand-Out	<input type="checkbox"/> Freunde, Bekannte, ehemalige Teilnehmende
<input type="checkbox"/> Berufsschule , Lehrerin/Lehrer	<input type="checkbox"/> Betrieb, Ausbilderin/Ausbilder
<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> www.praktikumineuropa.de
<input type="checkbox"/> www.rausvonzuhause.de	<input type="checkbox"/> Sonstiges:

32- Bitte fügen Sie der Bewerbung folgende Anlagen bei*:

- einen aktuellen Lebenslauf
- ein Motivationsschreiben in englischer Sprache
- einen Scan Ihrer Krankenkassenkarte, nur bei Dual-Azubis eine Kopie des A1-Formulars oder der Nachweis über dessen Beantragung wenden Sie sich hierfür bitte an Ihre Krankenkasse
- einen Scan Ihres Personalausweises
- einen Nachweis der Freistellung von Berufsschule und ggf. Ausbildungsbetrieb
- die Versicherungsnachweise siehe Feld 30
- eine Praktikumsbestätigung Ihres Praktikumsbetriebs

33- Bitte stimmen Sie folgenden Punkten zu*:

- Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben
- Ich stimme der zweckgebundenen Nutzung meiner Daten zu

Anmerkungen/Ergänzungen: