

Auslandspraktika

Ich habe Interesse im **Schuljahr 2011/ 2012** ein Auslandspraktikum zu machen.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:Staatsangehörigkeit:

Straße:

PLZ: Ort:

Tel: Mobile:

eMail:

Sprachkenntnisse:

Ausbildungsberuf:

Ausbildungsjahr:

Klasse:

Mein Ausbildungsbetrieb würde mich für dieses Auslandspraktikum freistellen:

Betrieb:

Anschrift:

Ansprechpartner:

Unterschrift des Ausbildungsbetriebs:

Klassenlehrer/in:

Berufsschultag:

Ich bitte um die Vermittlung eines Praktikums durch die BBS

Mein Ausbildungsbetrieb hat Kontakte zu ausländischen Unternehmen. Ich möchte gerne dort ein Praktikum machen.

In welchen europäischen Ländern möchten Sie gerne ein Praktikum machen?

1.

2.

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmer/in
bei Minderjährigen bitte die Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Hauptstelle

Am Osterholze 2
27711 Osterholz-Scharmbeck
T (04791) 90 83 - 0
F (04791) 90 83 - 100

Zweigstelle

Bahnhofstraße 2-8
27711 Osterholz-Scharmbeck
T (04791) 94 13 - 0
F (04791) 94 13 - 24

Bankverbindung

Kreissparkasse Osterholz
Bankleitzahl 291 523 00
Konto 111 009 197

Regionales

Kompetenzzentrum
für berufliche Bildung
verwaltung@bbsohz.de
www.bbs-ohz.de