HKV AARAU

Work Experience in Ireland

Anmeldung für das Berufspraktikum

Angaben zu Ihrer Person		
Familienname* *Familienname muss mit dem Eintrag auf dem Reisepass / ID übereinstimmen		
Vorname(n)* *Vorname(n) müssen mit dem Eintrag auf dem Reisepass / ID übereinstimmen		
Mobil-Nummer		
E-Mail-Adresse		
Adresse		
PLZ / Wohnort		
Geburtsdatum		
Nationalität		
Klasse an der HKV Aarau		
Alter bei Ankunft in Irland		
Allergien / Unverträglichkeit		
Einverständnis Foto* *Ich willige ein, dass die HKV Aarau Fotos von mir im Zusammenhang mit diesem Projekt gebrauchen darf.	◯ **Ja**	◯ **Nein**
Visum Müssen Sie ein Visum für Irland haben? (Sie können dies unter Visa requirements for entering Ireland abklären)	◯ **Ja**	◯ **Nein**
Praktikumsplatzierung Ich wünsche mir eine Platzierung im Bereich	◯ **Admin/Büro**	◯ **Hospitality/Gastgewerbe**
Verhaltenskodex Ich habe den Verhaltenskodex gelesen und werde diesen befolgen.	◯ **Ja**	

Wer kann in Ihrer Abwesenheit kontaktiert werden?	
Name	
Vorname	
Mobil-Nummer	
E-Mail-Adresse	
Adresse	
Wohnort	

Angaben zum Arbeitgeber	
Arbeitgeber	
Ansprechperson Lehrbetrieb	
E-Mail-Adresse	
Telefon Ansprechperson	