



## **INTERESSE FÜR EINEN (od. mehrere) PRAKTIKUMSPLATZ**

Wir unterstützen Sie beim finden eines Praktikumsplatz zwischen Ihnen und unseren Mitgliedsfirmen

(bitte ausfüllen)

Vorname			
Nachname			
Geburtsjahr			
Adresse			
E-Mail			
Telefon / Mobil			
Verfügbare Mobilität	Mit dem Auto <input type="checkbox"/>	Mit dem Fahrrad <input type="checkbox"/>	

Schreiben Sie bitte auf in welchem Arbeitsbereich Sie ein Praktikum suchen

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Arbeitskreis Elektroberufe e.V.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Praktikant

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter