

Anmeldung zur Auszeichnung des Betriebes

Betriebsname: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ, Ort _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- Es wurden mindestens zwei Auszubildende für ein Praktikum oder eine berufsbezogene Weiterbildung ins Ausland entsandt, und zwar *während der Arbeitszeit, für mindestens drei Wochen und davon mindestens eine Woche in einem Betrieb.*

Bitte nennen Sie die Auszubildenden:

Name, Vorname: _____ **Geburtsdatum:** _____

Zielland: _____ **Zeitraum:** _____

Name, Vorname: _____ **Geburtsdatum:** _____

Zielland: _____ **Zeitraum:** _____

oder

- Ein/e Auszubildende/r oder ein/e Praktikant/in aus dem Ausland wurde für *mindestens drei Monate* im Betrieb aufgenommen.

Bitte nennen Sie den/die Auszubildende/n oder den/die Praktikanten/in:

Name, Vorname: _____ **Ausbildungsberuf:** _____

Heimatland: _____ **Zeitraum:** _____

Förderprogramm: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie dieses Formular per Fax an 0251 705-55-1356 oder per Mail an kontaktstelle.ausland@hwk-muenster.de !