

ANSÖKAN OM ATT DELTA I LdV PROGRAMMET "EPANODOS" 2008-2009

NAMN _____

PERSONNUMMER _____

ADRESS _____

TELEFONNUMMER (även mobil) _____

E-POST _____

Jag är medlem i Grekiska föreningen i _____

Jag har en arbetsgivare som kan ta emot mig på praktik 4-13 veckor i Grekland

V.g. ange uppgifter om företaget/organisationen, antal praktikveckor och ung. praktikstart:

Företag _____

Kontaktperson och funktion i företaget (t ex VD, personalchef etc.)

Adress _____

Telefonnummer _____

FAX _____

E-post _____

Antal praktikveckor och praktikstart _____

Jag behöver hjälp med att hitta en praktikplats i Grekland

Ange i så fall vilken bransch/branscher du är intresserad av att praktisera inom

och inom vilket/vilka geografiskt/a område/n

och när du skulle vilja starta praktiken _____

