



nrw:exchange

Dein UK-Stipendium

BEWERBUNGSBOGEN

für die Teilnahme am Projekt „nrw:exchange“ zur Förderung

eines mehrwöchigen Praktikums in Großbritannien

Bitte ausfüllen und unterschrieben zurückschicken

Auszubildende/r im Handwerk

Geselle/Gesellin im Handwerk
(Prüfung nicht älter als 12 Mon)

Gewerblich-technische Auszubildende/r
in Industrie und Handel

Facharbeiter/in in Industrie und Handel
(Prüfung nicht älter als 12 Mon)

1. Angaben zur Person

| | | |
|--------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> Frau | <input type="checkbox"/> Herr |
| Name, Vorname | | |
| Straße, Hausnummer | | |
| PLZ, Ort | | |
| Bundesland | | |
| Geburtsdatum | | |
| Nationalität | | |
| Telefon/Handy | | |
| E-Mail | | |

2. Bankverbindung (zur Überweisung des Förderzuschusses)

Bei fehlerhafter Angabe der Bankverbindung kann eine Förderung nicht gewährleistet werden.

| | |
|---------------|--|
| Name der Bank | |
| Kontoinhaber | |
| IBAN | |
| BIC | |

3.1 Angaben zur Ausbildung (nur von Auszubildenden auszufüllen)

| | | |
|--|-----------------|--|
| Schulabschluss | | |
| Ausbildung als | | |
| Ausbildungsbeginn | | |
| vorauss. Ausbildungsende | | |
| aktuelles Ausbildungsjahr | | |
| Name Ausbildungsbetrieb | | |
| | Ausbilder | |
| | Straße, Hausnr. | |
| | PLZ, Ort | |
| | Telefon | |
| | E-Mail | |
| Name Berufsschule | | |
| | Ort | |
| Falls zutreffend: <input type="checkbox"/> Ich nehme an der Zusatzqualifizierung „Europaassistent/in im Handwerk“ teil. | | |

3.2 Angaben zur Ausbildung und zur aktuellen beruflichen Situation (nur von Gesellen/Facharbeitern auszufüllen)

| | | |
|-----------------------------------|---|--|
| Schulabschluss | | |
| Ausbildung als | | |
| Ausbildungsbeginn | | |
| Ausbildungsende | | |
| Name Ausbildungsbetrieb | | |
| | Straße, Hausnr. | |
| | PLZ, Ort | |
| | Telefon | |
| | E-Mail | |
| Derzeitiger Beschäftigungsstatus: | | |
| | <input type="checkbox"/> 1. im Ausbildungsbetrieb | |
| | <input type="checkbox"/> 2. in einem neuen Betrieb | |
| | <input type="checkbox"/> 3. aktuell nicht beschäftigt | |
| Name aktueller Betrieb | | |
| | Straße, Hausnr. | |
| | PLZ, Ort | |
| | Telefon | |
| | E-Mail | |

4. Angaben zum Auslandspraktikum

| |
|--|
| Warum möchten Sie das Auslandspraktikum absolvieren? |
|--|

Ist eine Praktikumsstelle in Großbritannien bereits vorhanden?
(Visavoraussetzungen beachten und die entstehenden Kosten sind nicht förderfähig und selbst zu tragen)

- Ja (Berufsschule; bitte weiter mit 4.1)
 Ja (Betrieb; bitte weiter mit 4.1)
(Visumsvoraussetzungen beachten; die Visumskosten sind nicht förderfähig und selbst zu tragen)
- Nein (bitte weiter mit 4.2)

4.1 Eine Praktikumsstelle ist bereits vorhanden

| | | |
|---|--------------------|--|
| Land | | |
| geplanter Zeitraum (von... bis) | | |
| Name Praktikumsstelle | | |
| | Ansprechpartner | |
| | Position | |
| | Straße, Hausnummer | |
| | PLZ, Ort | |
| | Land | |
| | Telefon | |
| | E-Mail | |
| | Homepage | |
| Wie haben Sie den Praktikumsbetrieb gefunden? | | |

4.2 Eine Praktikumsstelle ist noch nicht vorhanden

| | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| Länderwunsch | | | |
| <input type="checkbox"/> England | <input type="checkbox"/> Nordirland | <input type="checkbox"/> Schottland | <input type="checkbox"/> Wales |
| Geplanter Zeitraum (von ... bis) | | | |

5. Fremdsprachenkenntnisse

(zur Angabe der Fremdsprachenkenntnisse nach dem europäischen Referenzrahmen für Sprachen verwenden Sie bitte das unter „Downloads“ zur Verfügung gestellte Raster zur Selbstbeurteilung)

| | | | | | | | |
|-----------------|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Fremdsprache | | <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C2 |
| 2. Fremdsprache | | <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C2 |
| 3. Fremdsprache | | <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C2 |

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass meine Angaben in den Bewerbungsunterlagen einschließlich der Anlagen richtig und vollständig sind und mir keine gesundheitlichen oder sonstigen Gründe bekannt sind, die gegen meine Teilnahme am Projekt „nrw:exchange“ sprechen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben gespeichert und, soweit dies im Rahmen des Projektes erforderlich ist, an Dritte weitergegeben werden.

| | |
|-------|--------------|
| | |
| Datum | Unterschrift |

Die Landesregierung
Nordrhein-Westfalen

