

Praktikförfrågan Business Region Göteborg AB

Namn:
Adress:
Postadress:
Telefon:
E-post:
Födelsedatum:

Typ av praktik:

Grundskolan

Kommunal vuxenutbildning

Universitet/högskola

Arbetsförmedlingen

Annan.....

Gymnasieskolan

SFI (svenska för invandrare)

KY (Kvalificerad yrkesutbildning)

Arbetsträning

Kort beskrivning av dig själv och din situation:**Förväntan av praktiken:****Praktikperiodens längd och startdatum:**

Välkommen med din förfrågan!

