|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Arbeitsmarktliche Massnahmen AVIG**Gesuch für ein Ausbildungspraktikum**Das Gesuch ist zusammen mit einem aktuellen Lebenslauf vor Beginn des Praktikums bei der Amtsstelle einzureichen. | Eingangsdatum |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Vorname      | SV-Nr.      |
| PLZ, Wohnort, Strasse, Nummer      | Geburtsdatum      |

|  |
| --- |
| **Ausbildung** |
| Erlernter Beruf      | Ende der Ausbildung       |
| Lehrbetrieb/-anstalt (Name, Adresse)      |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Waren Sie nach der Lehre/Ausbildung berufstätig? | [ ]  | Ja | [ ]  | Nein |
| Wenn ja, bei wem haben Sie gearbeitet? (Name, Adresse)      |
| Berufsfunktion      | Anstellungsdauer(tt.mm.jjjj)  | von      | bis      |

|  |
| --- |
| **Einsatzbetrieb** |
| Firma      | Verantwortliche/r Praktikumsleiter/in      |
| PLZ, Ort, Strasse, Nummer      | Telefon direkt      | E-Mail      |
| Praktikumsberuf      |

|  |
| --- |
| **Praktikumsdauer** |
| Anstellungsdauer (tt.mm.jjjj) | von |       | bis |       |
| Arbeitszeiten (hh.mm) | von |       | bis |       |
| Sollstunden pro Woche / Pensum in % |      Stunden |  |     % |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort und Datum      |  | Die/Der Versicherte      |

|  |
| --- |
| **Stellungnahme PB RAV** |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort und Datum      |  | Die/Der Personalberater/in      |

Beilage: [ ]  Lebenslauf