



ANSÖKAN OM HÖGSKOLEPRAKTIKPLATS

PERSONUPPGIFTER

Namn: _____

Näradress: _____

Postadress: _____

Personnummer: _____

Telefonnummer: _____

Mobiltelefon: _____

E-post: _____

ÖNSKAD ARBETSUPPGIFT

Jag vill arbeta med i första hand (och andra och tredje hand):

Under tiden:

1. _____

_____/____/____ - ____/____/____ 2008

2. _____

_____/____/____ - ____/____/____ 2008

3. _____

_____/____/____ - ____/____/____ 2008

UTBILDNING

Jag studerar för tillfället vid:

Min inriktning/huvudämne är:

Jag har studerat här i _____ år

Min ämneskombination:

Jag beräknas vara klar med studierna:

Jag har haft högskolepraktik tidigare: Ja Nej

Jag önskar högskolepraktik för att:

TIDIGARE ARBETSERFARENHET

Arbetsgivare:

Tidpunkt:

Arbetsuppgifter:

PRELIMINÄR KONTAKT ANGÅENDE HÖGSKOLEPRAKTIKPLATS

Jag har redan kontakt angående högskolepraktikplats med:

_____/____/____ 2008

Ort och datum

Underskrift

Lämna in ansökan senast 3 månader innan praktikperiodens början till:

Ålands landskapsregering, Arbeta & Bo på Åland, PB 2026, 22111 MARIEHAMN