

Arbeitslosenversicherung: Massnahme zur Bekämpfung der Jugendarbeitslosigkeit

Formular Unternehmen: Meldung eines offenen Berufspraktikums

Bitte ein Formular pro Praktikumsplatz verwenden.

Praktikum als

Tätigkeits-
beschreibung

Praktikumstelle
frei von bis

Anforderungen
an den
Praktikanten

Sprach-
kenntnisse

Bemerkungen

Firma

Kontaktperson

Telefon

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

Geht an: Das zuständige RAV