

Nikolaiplatz 4/1, A-8020 Graz

Tel: +43 316 323554-0, Fax: +43 316 323554-4

information@ecml.at, www.ecml.at

Formulaire de demande de stage Application for a traineeship

- Compléter et retourner le formulaire en ligne | Fill in and upload the form online at: www.ecml.at/traineeship
- Tous les renseignements seront strictement confidentiels.
All information will be treated strictly confident.
- Dates limites | Deadlines: www.ecml.at/traineeship

*Photographie d'identité
récente à copier-coller ici*

*Please copy-paste recent
passport-type
photograph here*

| | | |
|--|---------------------------------------|---|
| Nom (en majuscules) Surname (in block capitals) | | |
| Nom de jeune fille Maiden name | | |
| Prénoms (en majuscules) First names (in block capitals) | | |
| Sexe Gender | | |
| Date et lieu de naissance Date and place of birth | | |
| Nationalité Nationality | | |
| (a) actuelle ¹ : (a) present ¹ : | (b) à la naissance : (b) at birth: | (c) Si vous possédez une autre nationalité, merci de préciser (c) If you possess any other nationality, give details |
| Passeport Passport | | |
| Numéro : Number: | Délivré le : Issued on: | Par : By: |

¹ Si la nationalité actuelle est autre que la nationalité à la naissance, indiquez le mode et la date d'acquisition. / If present nationality is other than that at birth, state how and when acquired

| | | |
|---|-----------------------|--------------------------------|
| Adresse² : Address²: | | |
| N° de tél : Telephone No.: | | |
| E-mail : | | |
| Personne à prévenir en cas d'accident Person to be notified in case of emergency | | |
| Nom : Name: | Adresse : Address: | N° de tél. : Telephone no.: |

| Connaissances des langues Language skills | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Langue(s) maternelle(s) : Mother tongue(s): | | | | | | | | | | | | |
| Autres langues Other languages | Compréhension Receptive | | | | | | Production Productive | | | | | |
| | A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 | A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

* Pour plus d'explications concernant les six niveaux de compétence, veuillez consulter le site du [Portfolio européen des langues](#). / For detailed explanation on the six levels of proficiency, please, refer to [European Language Portfolio website](#).

² Tout changement d'adresse doit être signalé au CELV. / Any change of address should be notified to ECML.

Connaissances informatiques
Computer literacy

| Logiciels Software | Très bon Very good | Bon Good | Moyen Fair | Formation/ Expériences Training/ Experience |
|-----------------------|-----------------------|-------------|---------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Enseignement supérieur (trois années – 6 semestres – d'études supérieures sanctionnées par un diplôme sont exigés)
Higher Education (at least 3 years – 6 semesters – of successfully completed university studies)

| Faculté ou école professionnelle University or Technical College | De From | A To | Matières étudiées Subjects studied | Diplômes (distinctions) Diplomas (class & division) |
|---|------------|---------|---------------------------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Le cas échéant, thèses ou mémoires universitaires. Indiquez leurs titres en français ou en anglais et le diplôme pour lequel ils ont été présentés (n'annexez aucun document)
If applicable, University these. State their titles in English or in French and the degree or diploma for which they were presented (do not enclose any document)

| Titres en français ou en anglais Titles in English or in French | Diplôme Diploma |
|--|--------------------|
| | |
| | |
| | |

Indiquez le domaine dans lequel vous souhaiteriez effectuer votre stage
Express your interest in one of the following areas of traineeship

| | |
|--|--|
| | Site Internet Website |
| | Centre de ressources Resource Centre |
| | Programme Programme |
| | Administration Administration |

Indiquez ci-dessous les motivations de votre choix
Please indicate below the reasons for your choice

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|--------------|---|
| Date: | Signature électronique (si disponible): Electronic signature (if available): |
|--------------|---|