



Stiftung für eidgenössische Zusammenarbeit
Fondation pour la collaboration confédérale
Fondazione per la collaborazione confederale
Fundaziun per la collavuraziun federala

Anmeldebestätigung RAV

Praktikumsprogramm 'Premier Emploi'

Angaben zum Kandidaten / zur Kandidatin

Name:

Vorname:

Angaben zum RAV, wo der Kandidat / die Kandidatin angemeldet ist

RAV:

Strasse:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

RAV-Berater/-in:

Rahmenfrist: von: bis:

Anspruchsberechtigt: ja nein

Verfügbare Taggelder **und Wartetage** per: Genaues Datum:

Verfügbare Taggelder:

Wünschen Sie weitere Informationen über das Programm 'Premier Emploi'?

Ja, bitte rufen Sie mich an unter:

Ja, bitte schicken Sie mir eine Dokumentation für RAV-Berater/-innen.

Nein danke, ich kenne das Programm bereits.

Ich bin einverstanden, dass obige Kandidatin / obiger Kandidat am Praktikumsprogramm 'Premier Emploi' teilnimmt.

Datum / Ort: Signatur RAV-Berater/-in:

Dieses Dokument bitte ausgefüllt und unterschrieben einscannen.

Anschliessend direkt via Link in der Mail hochladen oder an piaget@chstiftung.ch senden.