

European Centre for Modern Languages

Centre européen pour les langues vivantes

Europäisches Fremdsprachenzentrum

Nikolaiplatz 4/1, A-8020 Graz

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

information@ecml.at, www.ecml.at

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

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

|  |
| --- |
| **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](http://www.ecml.at/traineeship)
* Tous les renseignements seront strictement confidentiels.
All information will be treated strictly confident.
* Dates limites| Deadlines: [www.ecml.at/traineeship](http://www.ecml.at/traineeship)

|  |  |
| --- | --- |
| **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]](#footnote-1):(a) present1: | (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: |
| **Adresse[[2]](#footnote-2)** **:****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*](http://elp.ecml.at/UsingtheELP/Evaluateyourlanguageskills/tabid/2702/language/fr-FR/Default.aspx)*. / For detailed explanation on the six levels of proficiency, please, refer to* [*European Language Portfolio website*](http://elp.ecml.at/UsingtheELP/Evaluateyourlanguageskills/tabid/2702/language/en-GB/Default.aspx)*.*

|  |
| --- |
| **Connaissances informatiquesComputer literacy** |
| LogicielsSoftware | Très bonVery good | BonGood | MoyenFair | Formation/ ExpériencesTraining/ 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 professionnelleUniversity or Technical College | DeFrom | ATo | Matières étudiéesSubjects 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 anglaisTitles in English or in French | DiplômeDiploma |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **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):** |

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 [↑](#footnote-ref-1)
2. Tout changement d’adresse doit être signalé au CELV. / Any change of address should be notified to ECML. [↑](#footnote-ref-2)