****„Bourse de stages“ –**

**Submit an internship**

**Ein Praktikum einreichen**

***Please send the completed form to*** ***contact@alep.lu******!***

***Das ausgefüllte Formular bitte an die Emailadresse*** ***contact@alep.lu*** ***schicken!***

|  |  |
| --- | --- |
| **Name and kind of internship (f.ex. hospital, counseling etc.) /** **Name der Einrichtung und Art des Praktikums (z.B. Klinik, Beratung, usw.)** |  |
| **Address of the institution /****Adresse der Einrichtung** |  |
| **Contact person (with e-mail address)/** **Kontaktperson (mitsamt Emailadresse)** |  |
| **Requirements (f,ex, years of studies, language etc.) /****Wichtige Voraussetzungen (z.B. Studienjahr; Sprachen usw.)**  |  |
| **Brief description (+/- 50 words) /****Kurze Beschreibung des Praktikums (+/- 50 Wörter)** |  |