



FORMULAR ÎNSCRIERE INTERNSHIP/PRACTICĂ

Termen limită pentru depunerea formularului - 20 Mai 2018

1. Nume și prenume

2. Telefon

3. Email

4. Facultate/Specializare

5. Cum îți dorești să colaborăm?

INTERNSHIP (3 luni)

PRACTICĂ (3 săptămâni)

6. De ce îți dorești să desfășori internship/practică în cadrul Inteva Oradea?

7. Care sunt așteptările tale de la internship/practică?

8. În ce proiecte ai mai fost implicat? (lucrări, proiecte, concursuri tehnice, voluntariat, internship)

Data

Semnătura

Pentru depunerea formularelor ne puteți contacta la:

INTEVA Oradea

Tel. 0799 014602 - Luminița Mesaroș

amesaros@intevaproducts.com