

DISPONIBILITA' PER STAGE AZIENDALE

RAGIONE SOCIALE	 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>
------------------------	---

SEDE	 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>
-------------	---

Telefono	
Fax	
E-mail	

REFERENTE PER CONTATTI (nome e ruolo)			
Telefono	Fax	E-mail	

TIPO DI ATTIVITA' PRODUTTIVA

<input type="checkbox"/> Area meccanica	<input type="checkbox"/> Area commerciale
<input type="checkbox"/> Area elettrica- elettromeccanica	<input type="checkbox"/> Area benessere
<input type="checkbox"/> Altro.....	

DISPONIBILITA' AD ACCETTARE UN RAGAZZO/I IN STAGE	
<input type="checkbox"/> SI	n° di stagisti.....

PERIODO STAGE ANNO FORMATIVO 08/09	
<input type="checkbox"/> 2° ANNI periodo 08.06. – 19.06.2009	<input type="checkbox"/> 3° ANNO ADDETTE ALLE VENDITE primo periodo 09.12-23.12 dicembre 2008 e secondo periodo 18.05-03.06. 2009
<input type="checkbox"/> 3° ANNI periodo 04.05 – 03.06.2009	

Scheda compilata da	
----------------------------	--

DA REINVIARE VIA MAIL A info@cfptrissino.it OPPURE TRAMITE FAX AL NUMERO TELEFONICO 0445/962193