

Please attach  
a recent  
photograph  
of yourself



# EUROPEAN WORK EXPERIENCE PROGRAMME LTD

UNIT 1, RED LION COURT, ALEXANDRA ROAD, HOUNSLOW, MIDDLESEX,  
TW3 1JS.  
TEL: +44 20 8572 2993 FAX: +44 20 8572 1114  
Email: sales@ewep.com Web: http://www.ewep.com

## APPLICATION FORM

### PERSONAL DETAILS

SURNAME \_\_\_\_\_ First Name \_\_\_\_\_ Male  Female   
*Name* *Vorname* *Männlich* *Weiblich*  
*Nom* *Prénom* *Masculin* *Féminin*  
*Apellidos* *Nombre* *Hombre* *Mujer*

Date of Birth \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ Place of Birth \_\_\_\_\_  
*Geburtsdatum* *Alter* *Geburtsort*  
*Date de Naissance* *Age* *Lieu de Naissance*  
*Fecha de Nacimiento* *Edad* *Lugar de Nacimiento*

Permanent Address \_\_\_\_\_ Telephone number \_\_\_\_\_  
*Permanenter Wohnsitz* *Telefon Nummer*  
*Adresse Permanente* *Numéro de Téléphone*  
*Dirección Permanente* *Número de Teléfono*

Mobile No. \_\_\_\_\_ Fax No. \_\_\_\_\_  
*Mobil Nummer* *Fax Nummer*  
*Téléphone portable* *Numéro de Télécopieur*  
*Número de móvil* *Número de fax*

Nationality \_\_\_\_\_ E-Mail Address \_\_\_\_\_  
*Staatsangehörigkeit* *E-Mail Adresse*  
*Nationalité* *Adresse de courrier électronique*  
*Nacionalidad* *Dirección de correo electrónico*

Position applied for \_\_\_\_\_  
*Gewünschte Position*  
*Emploi désiré*  
*Puesto de trabajo solicitado*

Kind of accommodation required \_\_\_\_\_  
*Welche Art der Unterkunft wünschen Sie?*  
*Type de logement recherché*  
*Tipo de alojamiento*

Do you wish to share the accommodation with another member? \_\_\_\_\_  
*Würden Sie das Zimmer gerne mit jemanden teilen?*  
*Désirez-vous partager votre logement avec un(e) candidat(e)?*  
*¿Quiere compartir habitación con algun(a) amigo(a)?*

How did you hear of E.W.E.P.? \_\_\_\_\_  
*Wie haben Sie über E.W.E.P. erfahren?*  
*Comment avez-vous eu connaissance d'E.W.E.P.?*  
*¿Cómo conoció E.W.E.P.?*

**For EWEP use only: Date receipt of application form:**

## EDUCATION

Name and Address of School or University <i>Name und Adresse der Schule oder Universität</i> <i>Nom et adresse des établissements scolaires ou universitaires</i> <i>Nombre y dirección del Colegio o Universidad</i>	From <i>Von</i> <i>Du</i> <i>Desde</i>	To <i>Bis</i> <i>Au</i> <i>Hasta</i>	Degree <i>Zeugnisse</i> <i>Diplôme</i> <i>Diplomas</i>	Major Course of Study <i>Wichtige Fächer</i> <i>Cours suivis</i> <i>Cursos realizados</i>

## LANGUAGES

What languages do you know? <i>Welche Sprachen sprechen Sie?</i> <i>Quelles langues connaissez vous?</i> <i>¿Qué idiomas conoce?</i>	Speak <i>Mündlich</i> <i>Oral</i> <i>Hablado</i>			Write <i>Schriftlich</i> <i>Ecrit</i> <i>Escrito</i>			Understand <i>Verständnis</i> <i>Compréhension</i> <i>Comprensión</i>		
<i>See Key Below</i>	1	2	3	1	2	3	1	2	3

**1 Fluent**  
*Fließend*  
*Excellent*  
*Excelente*

**2 Fair**  
*Mittelmäßig*  
*Moyen*  
*Medio*

**3 Poor**  
*Schwach*  
*Faible*  
*Deficiente*

How long have you been studying English for? \_\_\_\_\_  
*Wie lange haben Sie Englisch gelernt?*  
*Depuis combien de temps étudiez-vous l'anglais?*  
*¿Cuánto tiempo lleva estudiando Inglés?*

English teacher name, address and telephone number if known \_\_\_\_\_  
*Name, Adresse und Telefonnummer (wenn bekannt) des Englischlehrers*  
*Nom, adresse et éventuellement numéro de téléphone de votre* \_\_\_\_\_  
*professeur d'anglais*  
*Nombre, dirección y teléfono del profesor de Inglés si se conoce* \_\_\_\_\_

Name of person in charge of work experience placements \_\_\_\_\_  
 in your business school, university if any.  
*Geben Sie den Namen der Person an, die für die Arbeitsvermittlung* \_\_\_\_\_  
*in ihre Schule oder Universität verantwortlich ist.*  
*Nom du responsable des stages dans votre école de commerce, université* \_\_\_\_\_



Nehmen Sie zur Zeit irgendwelche Medikamente? Wenn ja, erklären Sie  
Etes-vous actuellement sous traitement médical? Si oui, lequel?  
¿Está tomando medicación actualmente? De ser así, explique

Have you ever suffered from a nervous breakdown, depression or mental disorder? Yes  No   
Hatten Sie jemals einen Nervenzusammenbruch, Depressionen oder geistige Störungen?  
Avez-vous déjà souffert de dépression nerveuse ou de troubles mentaux?  
¿Ha padecido algún colapso nervioso, depresión o transtorno mental?

Have you ever suffered from an eating disorder? Yes  No   
Hatten Sie jemals Probleme mit Ihrem Essensverhalten?  
Avez-vous déjà eu des troubles du comportement alimentaire?  
¿Ha padecido algún desorden nutricional?

Do you have any allergy?  Yes  No  If yes what are they? \_\_\_\_\_  
Leiden Sie unter allergische Reaktionen? Wenn ja,, welche?  
Avez-vous des allergies? Si oui lesquelles?  
¿Tiene usted algún tipo de alergia? En caso de tenerla(s), ¿cual(es) son?

Do you have any visible tattoos or body piercing? Yes  No   
Haben Sie sichtbare Tätowierungen oder Piercings?  
Avez-vous un tatouage ou un piercing visible?  
¿Lleva algún "piercing" o tatuaje visible en su cuerpo?

Do you smoke? Yes  No  If yes are you prepared not to smoke on work premises if required? Yes  No   
Rauchen Sie? Wenn ja sind Sie bereit in den Arbeitsräumlichkeiten nicht zu rauchen, falls notwendig?  
Etes-vous fumeur? Si oui, êtes vous prêt à ne pas fumer pendant le travail, si nécessaire?  
¿Es fumador(a)? De serlo, ¿está dispuesto(a) a no fumar en el lugar de trabajo si así lo requieren?

## PERSONAL REFERENCES

Two persons (friends for instance) not relatives or former employers, who have known you over 3 years  
Zwei Personen die mit Ihnen nicht verwandt sind und die Sie länger als 3 Jahre kennen.  
Deux personnes (amis par exemple), sans lien de parenté, ni employeur, qui vous connaissent depuis plus de 3 ans.  
Dos personas (por ejemplo amigos) sin ningún parentesco, que haya conocido en los últimos 3 años.

_____	_____	_____
Name	Address	Occupation
Name	Adresse	Beruf
Nom	Adresse	Profession
Nombre	Dirección	Profesión

_____	_____	_____
Name	Address	Occupation
Name	Adresse	Beruf
Nom	Adresse	Profession
Nombre	Dirección	Profesión

Name, address and telephone number of persons to be contacted in case of emergency.  
Name, Adresse und Telefonnummer von Personen die im Notfall benachrichtigt werden sollen.  
Nom, adresse et numéro de téléphone des personnes à contacter en cas d'urgence.  
Nombre, dirección y teléfono de personas de contacto en caso de emergencia.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

How long do you intend to work abroad?

*Wie lange möchten Sie im Ausland arbeiten?*

*Combien de temps désirez-vous travailler à l'étranger?*

*¿Cuánto tiempo desea estar en el extranjero?*

When could you start working? \_\_\_\_\_

*Wann könnten Sie zu arbeiten beginnen?*

*Date de disponibilité?*

*¿Cuándo podría empezar a trabajar?*

In filling in this application and in consideration of my securing employment with European Work Experience Programme Ltd, I do hereby affirm that the preceding statements are true to the best of my knowledge and belief, and that any misrepresentation of facts or material omission thereof shall be cause for dismissal. I also confirm that I have no criminal convictions recorded against me other than spent convictions as defined by the Rehabilitation of offenders Act 1974.

Employment by European Work Experience Programme Ltd is subject to a satisfactory medical report in instances where medical examination is required. I confirm to be physically and mentally healthy.

*Ich fülle diese Bewerbung aus für eine Einstellung beim European Work Experience Programme Ltd, und versichere dabei, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich bin mir bewusst, dass irreführende Angaben oder wichtige Auslassungen als Entlassungsgrund angesehen werden können.*

*Ich versichere, dass keine Strafverfahren gegen mich bestehen.*

*En complétant ce formulaire en vue d'un emploi avec European Work Experience Programme Ltd, j'affirme que les renseignements fournis sont vrais et que toute fraude ou omission peuvent donner lieu au licenciement. Je confirme ne faire l'objet d'aucune condamnation pénale.*

*Je confirme être en bonne santé physique et mentale.*

*Rellenando esta solicitud y en vista de un posible empleo con European Work Experience Programme Ltd, yo afirmo que todos los datos son ciertos y que en caso de fraude u omision pueden dar lugar a despido. Afirmo que no tengo antecedentes penales, y afirmo estar en buena salud física y mental.*

Date \_\_\_\_\_

*Datum*

*Date*

*Fecha*

Signature \_\_\_\_\_

*Unterschrift*

*Signature*

*Firma*



# EUROPEAN WORK EXPERIENCE PROGRAMME LTD

UNIT 1, RED LION COURT, ALEXANDRA ROAD, HOUNSLOW, MIDDLESEX, TW3 1JS, UK.

TEL: +44 20 8572 2993 FAX: +44 20 8572 1114

Email: sales@ewep.com Web: <http://www.ewep.com>

---

---

## PERSONAL DETAILS

Surname: \_\_\_\_\_

*Name*

*Nom*

*Apellidos*

Parents Profession:

*Berufstätigkeit der Eltern*

*Profession des parents*

*Profesión de los padres*

Father: \_\_\_\_\_

*Vater*

*Père*

*Padre*

Mother: \_\_\_\_\_

*Mutter*

*Mère*

*Madre*

Have you previously travelled to England?

If so, please give details (Au-pair, English courses, etc.)

*Haben Sie England schon einmal besucht? Aus welchen Gründen?*

*Bitte berichten Sie darüber.*

*Avez-vous déjà séjourné en Angleterre?*

*Veillez préciser à quelle occasion (au pair, séjour linguistique).*

*¿Ha viajado anteriormente a Inglaterra?*

*En caso afirmativo díganos en que condiciones (Au-pair, cursos de inglés, etc)*

Registered in England & Wales No. 3113095

Registered Office 20-22 Bedford Row, London WC1R 4JS

V.A.T Registration No: GB 666 1449 17

How will you spend your leisure time in England/Ireland?  
*Wie werden Sie Ihre Freizeit in England/Irland verbringen?*  
*Comment pensez-vous occuper vos loisirs en Angleterre/Irlande?*  
*¿Cómo emplearía su tiempo libre en Inglaterra/Irlanda?*

Please give details of your last employment including job content, specific duties, responsibilities, etc.

*Bitte berichten Sie im Einzelnen über Ihre letzte Stelle, Ihre Aufgaben, Verantwortung, usw.*

*Précisez la nature de votre dernier emploi, votre fonction, vos responsabilités, etc.*

*Por favor, detálle nos su último trabajo, fines, funciones, responsabilidades, etc.*

What are your long term career plans?  
*Wie stellen Sie sich Ihre beruflichen Zukunftspläne vor?*  
*Quels sont vos plans de carrière à long terme?*  
*¿Cuáles son sus planes de trabajo a largo plazo?*

Please describe your personality, your strengths and your achievements to date.  
*Bitte beschreiben Sie Ihre persönlichen Qualitäten, Ihre Leistungen und Interessen.*  
*Veillez décrire votre personnalité, vos qualités, réalisations et succès à ce jour.*  
*Por favor, describa sus cualidades, aspiraciones, personalidad; escrito con fecha de hoy.*

What goals do you aim to achieve by going to England/Ireland. and why should E.W.E.P. select you to be part of the Programme?

*Welches Ziel wollen Sie durch Ihren Aufenthalt in England/Irland erreichen und aus welchen Grund sollte E.W.E.P. Sie auswählen?*

*Quels sont les objectifs que vous désirez atteindre en allant Angleterre/Irlande et quelles sont les raisons pour lesquelles E.W.E.P. devrait vous sélectionner?*

*¿Qué meta quiere conseguir viniendo a Inglaterra/Irlanda y por qué razón cree que E.W.E.P debería seleccionarle?*

Date: \_\_\_\_\_  
*Datum*  
*Date*  
*Fecha*

Signature: \_\_\_\_\_  
*Unterschrift*  
*Signature*  
*Firma*