



Rellene únicamente los recuadros en blanco. Pulse Ctrl+Z para deshacer la última operación

Pág. 1

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA:

CONTACT INFORMATION OF THE FIRM:

Empresa / Organización: Firm / Institution:		Eye Clinic Liberec, Clínica oftalmológica en Republica Checa.					
Nº VAT (equivalente al Nº de identificación fiscal): Firm's ID:							
Página Web: Web page	http://www.ocni-klinika-liberec.cz						
Dirección: Address:	Dr. M. Horáková 49/137; Liberec 6 - Rochlice; 460 06 - Czech Republic						
Localidad: City:	Liberet				Código Postal: Postal code:		
Región: County/Province:					País: Country:	República Checa	
Tamaño de la Empresa (Nº de empleados): Firm size (No. Of employees)	Pequeña (< 50): Small (<50):		x		Mediana (50 a 250): Medium (50 to 250):		Grande (>250): Large (>250)
Idioma de comunicación: Contact language:	Inglés: English:	Francés: French:	Alemán: German:	Italiano: Italian:	Portugués: Portuguese:	Otro: Other:	

RAMAS DE ESTUDIO CON LAS QUE DESEA CONTACTAR (marque con X):

FIELDS OF STUDY YOU WOULD LIKE TO CONTACT (mark with X):

<input type="checkbox"/>	Ingenierías / Engineering
<input type="checkbox"/>	Arquitectura / Architecture
<input type="checkbox"/>	Humanidades / Humanities
<input type="checkbox"/>	Economía / Economics
<input type="checkbox"/>	Empresas, Negocios / Firms, Business
<input type="checkbox"/>	Educación / Education
<input type="checkbox"/>	Turismo / Tourism
<input type="checkbox"/>	Informática / Computing
<input checked="" type="checkbox"/>	Medicina / Medicine
<input type="checkbox"/>	Enfermería / Nursing
<input type="checkbox"/>	Fisioterapia / Physiotherapy
<input type="checkbox"/>	Química / Chemistry
<input type="checkbox"/>	Farmacia / Pharmacy
<input type="checkbox"/>	Biología / Biology
<input type="checkbox"/>	Ciencias Ambientales / Environmental Sciences
<input type="checkbox"/>	Derecho / Law
<input type="checkbox"/>	Estudios Hispánicos / Hispanic Studies
<input type="checkbox"/>	Estudios Ingleses / English Studies
<input type="checkbox"/>	Comunicación Audiovisual / Audiovisual Communication

PERSONA DE CONTACTO:

Pág. 2

CONTACT PERSON:

Nombre: Name:	Simona Polláková		
Cargo: Position:	Assistant to the director	Email: Email:	simonap.cz@gmail.com
Teléfonos: Telephone:	420 721 517 327	Fax: Fax:	

DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE SOLICITA:

DESCRIPTION OF THE INTERNSHIP REQUESTED:

Título Orientativo: Internship Title:	Oftalmólogo, optometrista, ingenieros de máquinas oftalmológicas,				
País: Country:		Localidad: City:			
Nº semanas de prácticas: No. of weeks:	3-12	Nº horas/semana: Hours per week:	40	Compensación económica: Economic benefits:	
Breve descripción de la práctica / Brief description of the internship:					
Tareas específicas a realizar / Specific tasks to be carried out:					
Dependiendo de la especialización del candidato					
Estudiantes a los que va dirigida / Students it is addressed to:					
Conocimiento de programas informáticos específicos / Computer software knowledge required:					
Dependiendo de la especialización, están interesados también en lenguajes de programación como PHP, Java Script, Ruby ...					
Observaciones / Observations:					
Alojamiento en los dormitorios de al Technical University Liberec					

CONOCIMIENTO DE IDIOMAS Y NIVEL EXIGIDO:

LANGUAGES SKILLS AND LEVEL REQUIRED:

Idioma LANGUAGE	Nivel exigido LEVEL REQUIRED
Ingles o aleman	Avanzado