

## Unser Eintrag in das Ausbildungsnetz38

- Per Fax an: 05331 9557-13

- Per E-Mail: [berufsfindung.ass@t-online.de](mailto:berufsfindung.ass@t-online.de)

-Per Brief: ASS Bildung + Arbeit gmbH, Im Kalten Tale 20, 38304 Wolfenbüttel

Unternehmensdaten (oder Firmenstempel)		* Pflichtangaben
Firmenname*:		
Straße* und Hausnummer*:		
PLZ* und Ort*:		
Telefon*:	Fax:	
E-Mail*:		
Homepage:		
Ansprechpartner:	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Vorname, Nachname:		
Telefon:	Fax:	
E-Mail:		
1. Praktikumsplatz		* Pflichtangaben
Beruf*:	Anzahl der Plätze*:	
Abteilung:		
Praktikumsplatz* wird angeboten vom _____ bis _____		<input type="checkbox"/> Ganzjährig
Bereich* (Mehrfachnennung möglich):		
<input type="checkbox"/> Kaufmännischer Bereich / Handel	<input type="checkbox"/> Handwerk/ Technik / Chemie	
<input type="checkbox"/> Gesundheit / Pflege/ Erziehung / Soziales	<input type="checkbox"/> IT/ Digitale Medien/ Gestaltung	
<input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst / Verwaltung	<input type="checkbox"/> Logistik / Spedition / Verkehr	
<input type="checkbox"/> Hotel / Gastronomie / Ernährung	<input type="checkbox"/> Landwirtschaft / Umwelt / Natur	<input type="checkbox"/> Sonstiges
Der angebotene Platz ist für folgende Praktikumsarten verfügbar* (Mehrfachnennung möglich):		
<input type="checkbox"/> 1 - 2 wöchiges Praktikum (Klasse 8)	<input type="checkbox"/> 2 - 3 wöchiges Praktikum (Klasse 9 -10)	
<input type="checkbox"/> 2 - 4 wöchiges Praktikum (1.Lehrjahr Berufsfachschule)	<input type="checkbox"/> Jahrespraktikum	
<input type="checkbox"/> 2 - 4 wöchiges Praktikum (Berufsschüler und Maßnahmenteilnehmer)		
Bewerbungsverfahren* (Mehrfachnennung möglich):		
<input type="checkbox"/> Schriftlich	<input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Telefonisch
Persönliche Anforderung an das Berufsbild/ an die Praktikanten (Stichworte):		

2. Ausbildungsplatz		* Pflichtangaben
Beruf*:	Anzahl der Plätze*:	
Ausbildungsbeginn*:		Bewerbungsfrist*:
Vorausgesetzter Schulabschluss*:		
Bereich* (Mehrfachnennung möglich):		
<input type="checkbox"/> Kaufmännischer Bereich / Handel	<input type="checkbox"/> Handwerk/ Technik / Chemie	
<input type="checkbox"/> Gesundheit / Pflege/ Erziehung / Soziales	<input type="checkbox"/> IT/ Digitale Medien/ Gestaltung	
<input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst / Verwaltung	<input type="checkbox"/> Logistik / Spedition / Verkehr	
<input type="checkbox"/> Hotel / Gastronomie / Ernährung	<input type="checkbox"/> Landwirtschaft / Umwelt / Natur	<input type="checkbox"/> Sonstiges
Tätigkeitsbeschreibung (Stichworte):		
Bewerbungsverfahren* (Mehrfachnennung möglich):		
<input type="checkbox"/> Schriftlich	<input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Telefonisch
Persönliche Anforderungen an das Berufsbild/ an die Bewerber (Stichworte):		

/ bitte wenden

--	--	--	--

**3. Zukunftstag**

Termin: 27.03.2014

**\*Pflichtangaben**

Beruf\*:

Anzahl der Plätze\*:

Abteilung:

Uhrzeit\*:

von:

bis:

**Bereich\* (Mehrfachnennung möglich):** Kaufmännischer Bereich / Handel Handwerk / Technik / Chemie Gesundheit / Pflege/ Erziehung / Soziales IT / Digitale Medien / Gestaltung Öffentlicher Dienst / Verwaltung Logistik / Spedition / Verkehr Hotel / Gastronomie / Ernährung Landwirtschaft / Umwelt / Natur Sonstiges**Das Angebot ist für folgende Klassen geeignet:** ab Klasse 5 ab Klasse 8 ab Klasse 6 ab Klasse 9 ab Klasse 7 ab Klasse 10**Bewerbungsverfahren\* (Mehrfachnennung möglich):** Schriftlich E-Mail Telefonisch

Bemerkungen:

**4. Ferienjob**

Beruf\*:

Anzahl der Plätze\*:

Zeitraum\*:

von:

bis:

**Bewerbungsverfahren\* (Mehrfachnennung möglich):** Schriftlich E-Mail Telefonisch

Bemerkungen:

Für die Einträge **Duales Studium** und **Arbeitsplätze für Hochschulabgänger** nehmen Sie bitte erst Kontakt mit uns auf. Vielen Dank.

**Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass die ASS Bildung + Arbeit gGmbH, die mit dem Abfragebogen übermittelten Daten in eine Datenbank aufnimmt und im Internetportal Ausbildungsnetz38 veröffentlicht. Mir ist bekannt, dass ich die erteilte Einverständniserklärung jederzeit widerrufen kann.**

Datum, Unterschrift, ggf. Firmenstempel