



Anmeldung Schnupperpraktikum in der Abteilung Alter und Pflege

Ich interessiere mich für folgenden Beruf

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fachmann/-frau Gesundheit EFZ | <input type="checkbox"/> Assistent/-in Gesundheit & Soziales EBA |
| <input type="checkbox"/> Koch/ Köchin EFZ | <input type="checkbox"/> Fachmann/-frau Betriebsunterhalt EFZ |
| <input type="checkbox"/> Fachmann/-frau Hauswirtschaft EFZ | <input type="checkbox"/> Hauswirtschaftspraktiker/-in EBA |
| <input type="checkbox"/> Kaufmann/-frau EFZ | |

Daten

Wunschdatum _____
Wunschdatum _____
Wunschdatum _____

Meine Kontaktdaten

Name/Vorname _____
Adresse _____
Geburtsdatum _____
Telefon _____
Heimatort _____
E-Mail _____

Ort/Datum/Unterschrift _____

Anmeldung und Bewerbungsunterlagen

Die Anmeldung erfolgt mit diesem Formular und ist per E-Mail oder per Post möglich. Dem Formular legen Sie bitte folgende Unterlagen bei

- Motivationsschreiben
- Lebenslauf

Bitte senden Sie die Unterlagen an
Stadt Schlieren, Abteilung Alter und Pflege, Färberhülistrasse 9, 8952 Schlieren oder
an alter_und_pflege@schlieren.ch