



ANMELDEFORMULAR – JOB SHADOWING FÜR UNTERNEHMEN

I. Kontaktdaten

Name des Unternehmens

Ansprechpartner/in

E-Mail

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

II. Kurzbeschreibung des Unternehmensprofils

Unternehmensprofil (max. 400 Zeichen)

Branche

Anzahl der Beschäftigten (ca.)

Homepage

III. Mögliche Tätigkeitsbereiche für das Job Shadowing

Bereich 1

☐ Deutsch ☐ Englisch

Bereich 2

☐ Deutsch ☐ Englisch

Bereich 3

☐ Deutsch ☐ Englisch

In welchem Tätigkeitsbereich und in welcher Sprache können Sie einen Shadowing-Platz anbieten?

IV. Bevorzugte Fachrichtung des Shadow (Mehrfachnennung möglich):

☐ Digital Media

☐ Rechtswissenschaften

☐ Informatik

☐ Umweltwissenschaften

☐ Ingenieurwissenschaften

☐ Wirtschaftswissenschaften

☐ Kulturwissenschaften

V. Job Shadowing in Folgejahren

Haben Sie Interesse auch in weiteren Jahren am Job Shadowing teilzunehmen? Teilen Sie uns gerne mit, ob Sie einmalig oder mehrmalig am Programm teilnehmen wollen.

☐ einmalig

☐ mehrmalig

Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an birte.godau@leuphana.de.