



## ANMELDEFORMULAR – JOB SHADOWING FÜR STUDIERENDE

### I. Kontaktdaten

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon (Mobil)

### II. Studium

\_\_\_\_\_  
Studiengang

\_\_\_\_\_  
geplanter Abschluss (B.A., M.A.)

\_\_\_\_\_  
voraussichtlicher Abschlusszeitpunkt

### III. Motivation für die Teilnahme am Programm

Motivationsschreiben (max. 400 Zeichen)

**IV. Welche/n Arbeitgeber, aus der Liste der teilnehmenden Unternehmen / Einrichtungen möchten Sie besuchen? (max. 3)**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**V. In welchem der von den Unternehmen jeweils angebotenen Tätigkeitsbereiche möchten Sie gerne einen Einblick erhalten?**

(Hinweis: Bitte wählen Sie ausschließlich Bereiche aus, die in der Liste der teilnehmenden Unternehmen auf der Website des Career Service angeboten werden)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**VI. Job Shadowing International**

Zusätzlich zum klassischen Job Shadowing bieten wir das Job Shadowing International an. Bitte teilen Sie uns mit, in welcher Sprache Sie am Programm teilnehmen möchten.

Deutsch

Englisch

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an Birte Godau: [birte.godau@leuphana.de](mailto:birte.godau@leuphana.de)