



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?

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