



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	Semesteranzahl

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. 2)

1. _____

2. _____

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. _____

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