



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 jeweils einen der 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