



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

mehrmalig einmalig
Bereich 1

mehrmalig einmalig
Bereich 2

mehrmalig einmalig
Bereich 3

In welchem Tätigkeitsbereich und wie häufig können Sie einen Shadowing-Platz anbieten?

IV. Bevorzugte Fachrichtung des Shadow (Mehrfachnennung möglich):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Digital Media | <input type="checkbox"/> Rechtswissenschaften |
| <input type="checkbox"/> Informatik | <input type="checkbox"/> Umweltwissenschaften |
| <input type="checkbox"/> Ingenieurwissenschaften | <input type="checkbox"/> Wirtschaftswissenschaften |
| <input type="checkbox"/> Kulturwissenschaften | |

V. Job Shadowing International

Zusätzlich zum klassischen Job Shadowing bieten wir das Job Shadowing International an. Bitte teilen Sie uns mit, in welcher Sprache Sie einen Job Shadowing Tag anbieten.

- Deutsch Englisch

Datum, Unterschrift

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