



## 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

<input type="text"/> Bereich 1	<input type="checkbox"/> mehrmalig	<input type="checkbox"/> einmalig
<input type="text"/> Bereich 2	<input type="checkbox"/> mehrmalig	<input type="checkbox"/> einmalig
<input type="text"/> Bereich 3	<input type="checkbox"/> mehrmalig	<input type="checkbox"/> einmalig

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/Data Science | <input type="checkbox"/> Umweltwissenschaften/Nachhaltigkeit |
| <input type="checkbox"/> Ingenieurwissenschaften | <input type="checkbox"/> Wirtschaftswissenschaften           |
| <input type="checkbox"/> Kulturwissenschaften    |  |

---

Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an unser Team: [henrike.wehrkamp@leuphana.de](mailto:henrike.wehrkamp@leuphana.de)