



Stellenangebot für die Lehrstellen- und Praktikumsbörse und das Lehrstellenradar der Handwerkskammer für Schwaben

Rücksendung per Fax: 0821/3259-21223

Handwerkskammer für Schwaben
Hauptabteilung Berufsausbildung
Siebentischstraße 52 – 58
86161 Augsburg

Ansprechpartner:
Katrin Heppler
Telefon: 0821 3259-1223
Telefax: 0821 3259-21223
kheppler@hwk-schwaben.de

Wir bieten folgende Lehrstelle/n und/oder Praktika im Internet unter www.lehrstellen-schwaben.de, www.lehrstellenboerse-schwaben.de, www.praktikumsboerse-schwaben.de und dem Lehrstellenradar an:

Lehrstelle	Praktikum	Berufsbezeichnung mit Fachrichtung	Stellenanzahl	Ausbildungsbeginn
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ihre HWK- Betriebsnummer:

Firmenname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon Telefax

E-Mail

Internetadresse.....

Ansprechpartner/in.....

2. Angaben zu Ihrem Stellenangebot

Gewünschter Abschluss (Mehrfachnennungen möglich)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> keine Einschränkung | <input type="checkbox"/> erfolgreicher Hauptschulabschluss |
| <input type="checkbox"/> qualifizierender Hauptschulabschluss | <input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss (Mittelschule) |
| <input type="checkbox"/> Mittlere Reife (Realschule) | <input type="checkbox"/> (Fach-)Abitur |
| <input type="checkbox"/> mit bestandenem BGJ | <input type="checkbox"/> ohne BGJ |

Sonstige Anforderungen: (Noten, Führerschein etc.)

.....
.....

Art der Bewerbung (Mehrfachnennungen möglich)

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> persönlich | <input type="checkbox"/> telefonisch |
| <input type="checkbox"/> E-Mail | <input type="checkbox"/> schriftlich |

Wir wünschen eine Veröffentlichung bis zum (bitte Datum eingeben). Falls Sie kein Datum eintragen, wird Ihre angebotene Stelle bis zum **31.08.** veröffentlicht.

Ich wünsche, dass die genannte(n) Ausbildungsstelle(n) an die Agentur für Arbeit weitergegeben werden.

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> ja (die Arbeitsagentur wird sich bezüglich einer persönlichen Beratung mit Ihnen in Verbindung setzen) |
| <input type="checkbox"/> nein |

Ich wünsche die kostenlose Unterstützung bei der Besetzung der genannte(n) Ausbildungsstelle(n) durch den passgenauen Vermittler der Handwerkskammer für Schwaben, Stefan Schröter.

- | |
|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja |
| <input type="checkbox"/> nein |

Bitte teilen Sie uns Änderungen (z.B. Stellenbesetzungen) im Interesse aller Nutzer umgehend mit!

.....
Ort und Datum

X

.....
Unterschrift der/s Betriebsinhaber/s
bzw. der/s Geschäftsführer/s
Firmenstempel