

Anmeldeformular für eine Schnupperlehre

Personalien

Name, Vorname.....

Adresse

Geburtsdatum

Telefon.....

E-Mail

Hobbies

Ich möchte meine 1-tägige Schnupperlehre (Fachfrau/Fachmann Gesundheit 2 Tage)
an folgendem Tag absolvieren (3 Daten angeben):

am.....

am.....

am.....

Schulbildung

Primarschule in

Oberstufe in

Realschule " " Sekundarschule " "

Lieblingsfächer.....

Motivation

Wieso möchtest du bei uns schnuppern?.....

.....

Welche Berufe hast du bereits angeschaut?

.....

.....

Weshalb hast du Interesse am Beruf?

.....

Datum:.....Unterschrift:.....

Anmeldung an

Kaufmann/Kauffrau öffentliche Verwaltung

Toni Wagner, E-Mail: toni.wagner@au.ch

Fachmann/Fachfrau Betriebsunterhalt

Urs Manzoni, E-Mail: urs.manzoni@au.ch

Fachmann/Fachfrau Gesundheit

Peter Kübler, E-Mail: peter.kuebler@au.ch

Fachmann/Fachfrau Hauswirtschaft

Jasmin Gambero, E-Mail: jasmin.gambero@au.ch

Koch/Köchin

Brigitte Bodenmann, E-Mail: brigitte.bodenmann@au.ch