



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

Bianca Graf, E-Mail: bianca.graf@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