

Angaben zu Ihrem Ausbildungsbetrieb

Firmenname

Straße

Hausnummer

PLZ

Stadt

E-Mail-Adresse für Bewerbungen

Telefon

Firmenhomepage

Social Media Accounts

Facebook LinkedIn Xing Instagram YouTube TikTok WhatsApp

Links zu Profilen

Bitte tragen Sie die Links zu den von Ihnen ausgewählten Accounts ein.

Ausbildung

Kontaktperson

Vor- und Nachname der primären Kontaktperson für die Ausbildung

E-Mail-Adresse Kontaktperson

Falls abweichend von der E-Mail-Adresse für Bewerbungen

Telefon (optional)

Telefonnummer der primären Kontaktperson für die Ausbildung

Verfügbare Ausbildungsplätze

(Zahl)

Bevorzugte Bewerbungsmethode

E-Mail Telefon Onlineformular Andere

Link zum Onlineformular / zur Landingpage

Falls Sie als Bewerbungsmethode Onlineformular angegeben haben, stellen Sie uns bitte einen Link zur Verfügung.

Alternative Bewerbungsmethode

Falls Sie als Bewerbungsmethode „Andere“ angegeben haben, erläutern Sie bitte kurz, wie Bewerber sich am besten bei Ihnen vorstellen.

Optionale Angaben zum Betrieb

Betriebsleitung

Vor- und Nachname

Mitarbeiter

 (Zahl)

Gründungsjahr

 (Zahl)

Schicken Sie das ausgefüllte Formular bitte an:
ausbildung@shk-kleve.de