

Vermittlungsauftrag Ausbildungsstelle

Landkreis Potsdam-Mittelmark Jobcenter MAIA - Arbeitgeberservice Postfach 1226 14802 Bad Belzig	Rückmeldung bitte an: arbeitgeberservice@potsdam-mittelmark.de Tel: 033841 91 800 (ServiceCenter)
--	---

Ihre Kontaktdaten

Name/Firma:	Betriebsnummer:	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:	Rückfragen an:	
E-Mail:	Telefon:	Fax:
Ich wünsche: <input type="checkbox"/> Ihren Anruf <input type="checkbox"/> Ihren Besuch in meinem Betrieb		

Stellenbeschreibung -Wir bieten-

Ausbildungsberuf:	Anzahl:
Tag des Ausbildungsbeginns:	Arbeitsort: <small>(Falls abweichend von der Firmenanschrift)</small>
Tätigkeitsbeschreibung/Aufgaben:	
Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit Anzahl der Wochenstunden: _____ Arbeitszeitverteilung (Wochentage, Beginn, Ende): _____	

Ausbildungsvergütung (brutto):

Betrag: _____ EUR

nach Vereinbarung nach Tarifvertrag: _____

Dürfen Ihre Gehaltsangaben veröffentlicht werden? ja nein

Zusatzleistungen (Provision, Unterkunft, Firmenwagen etc.):

Gewünschter Bewerberkontakt:

Ansprechpartner/in: _____

Bewerbungsart:

schriftlich persönlich telefonisch

per E-Mail an: _____

über eigene Homepage: _____

Gewünschte Anlagen (Zeugnisse, Lebenslauf, etc.): _____

Bewerbungsfrist: _____

Stellenbeschreibung -Wir suchen-

Schulbildung

Gewünschter Bildungsabschluss

nicht relevant Hauptschulabschluss Mittlere Reife Fachhochschulreife

Fachabitur Abitur Fachhochschule Uni/Hochschule

Schulart/Fachrichtung: _____

Konkretisierung des geforderten Bildungsabschluss:

keine Konkretisierung erforderlich

Bewerber **muss genau diesen** Bildungsabschluss besitzen

Bewerber **muss mindestens diesen** Bildungsabschluss besitzen

Schulnoten (Note letztes Halbjahreszeugnis):

Deutsch _____

Mathe _____

Englisch _____

Weitere Schulnoten, die für die Ausbildung erforderlich sind (Wunsch des Arbeitgebers):

Führerschein erforderlich:

zwingend wünschenswert nein

Art/Klasse(n): _____

PKW immer erforderlich:

ja nein

nur zum Erreichen des Arbeitsplatzes

Sonstige Anforderungen/Besonderheiten (u.a. Kenntnisse, Fähigkeiten, Sozialkompetenzen):

Datum: _____

Unterschrift/Firmenstempel