



Bewerbungsformular Schnupperlehre

Personalien:

Name/Vorname _____

Adresse/Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

E-Mail _____

Foto

Schnupperlehre

Welche Schnupperlehre(n) hast du bereits absolviert?

Beruf

Firma

Dauer

Beruf	Firma	Dauer
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Aktuelle Klasse (Voraussetzung Niveau E)

Gewünschtes Schnupper-Datum

Folgende Unterlagen sind beizulegen

- Letztes Zeugnis
- Foto
- Motivationsschreiben

- Ich bin Interessiert an einer Lehrstelle als Drogist/in oder Fachfrau/mann Apotheke und suche auf den Sommer _____ eine Lehrstelle.

Bitte sende Dein Bewerbungsformular an: Info@aemisegger-apotheke.ch