



2.4. Bewerbungsformular für Schnupperpraktikum

- Assistentin/Assistent Gesundheit und Soziales (AGS)
- Fachfrau/Fachmann Gesundheit EFZ (FaGe)
- Fachfrau/Fachmann Betriebsunterhalt EFZ
- Fachfrau/Fachmann Hauswirtschaft EFZ
- Köchin/Koch EFZ
- Fachfrau/Fachmann Restauration EFZ

Personalien

Anrede	
Name	
Vorname	
Strasse	
PLZ/Ort	
Telefon / Handy	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Gewünschter Ausbildungsbeginn	

Adresse der Eltern oder der sorgeberechtigten Person:

Name/Vorname		
Strasse		
PLZ/Ort		
Telefon		
Beruf		

Besuchte Schulen

	Kanton	Anzahl Jahre	von	bis
Primarschule				
Realschule				
Sekundarschule				
Bezirksschule				
Andere Schulen				



Wie haben Sie sich über den Beruf orientiert und welche Schritte haben Sie bis jetzt unternommen?

Schnupperwoche:

Datum: _____

**Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern
oder der erziehungsberechtigten Person**

Unterschrift: _____

Der Bewerbung ist beizulegen:

- Kopie des letzten Schulzeugnisses