

Fragebogen Praktikumsgeber

Firma:		Ansprechpartner:	
PLZ:	Ort:	Straße:	
Bezirk:	Telefon:	Homepage:	
E-Mail:		Fax:	

In welcher Branche ist Ihre Firma tätig?

- Dienstleistung Handel/kaufmännischer Bereich Sozialwesen/Gesundheit
 Gastronomie Baugewerbe/Handwerk Medien/IT

Genauere Bezeichnung: _____

Es sind ____ Praktikumsplätze vorgesehen.

- Das Praktikum ist für Behinderte geeignet.

Der/die PraktikantIn sollte sein:

- männlich weiblich egal

Welche Tätigkeiten sollen ausgeführt werden?

Welche Kenntnisse werden verlangt?

Welchen derzeitigen Status sollte der/die PraktikantIn haben?

- Schüler Auszubildender Student ALG I ALG II

Sonstiges: _____

Welche Ausbildung wird vorausgesetzt?

Hauptschule

Realschule

Gymnasium

Abgeschlossen: ja nein

Berufsausbildung als: _____

Abgeschlossen: ja nein

Studium, Fachrichtung: _____

Abgeschlossen: ja nein

Machen Sie bitte genauere Angaben zum Praktikum.

Praktikumsdauer: _____

Anzahl der Wochenstunden: _____

Geplanter Zeitraum: _____ Beginn: _____ Ende: _____

Praktikum mit Vergütung

Praktikum ohne Vergütung

Was wird mit dem Praktikum angestrebt?

Festanstellung

Ausbildungsplatz

berufliche Orientierung

Sonstiges: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Praktikumsgebers: _____

Alle Daten werden vertraulich behandelt. Sie werden nicht verkauft und auf Verlangen des Interessenten gelöscht. Der Interessent erklärt ausdrücklich, dass er mit der Weiterleitung seiner Daten an den GEKKO-Pool e.V. einverstanden ist. Das Einverständnis wird mit der oben stehenden Unterschrift erteilt und bestätigt. Der Interessent erklärt sich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die Speicherung und Verarbeitung erfolgen kann. Persönliche Angaben werden nur in der Datenbank des Praktikantenpools gespeichert. Einer Weitergabe erfolgt an einen möglichen Praktikumsnehmer nur mit Zustimmung des Interessenten.