

Bewerbung zu einem Schnuppertag

- Du interessierst dich für einen Schnuppertag als Fachfrau/ -mann Apotheke EFZ und möchtest noch mehr über den Beruf und unsere Apotheke wissen?
- Bewirb dich bei uns für einen Schnuppertag für einen spannenden Einblick in den Lehrberuf.

Bitte beantworte die nachfolgenden Fragen und schicke dieses Formular an uns:

Samuel Frey
Apotheke Frey AG
Poststrasse 22b
9410 Heiden

oder direkt aufs Mail:
apofrey@ovan.ch

Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/>	
Vorname:	Name:
Strasse/Nr.:	PLZ/Ort:
Telefon/Mobile:	E-Mailadresse:
Geburtsdatum:	

Für mich kommen folgende Daten für einen Schnuppertag in Frage:

--	--	--	--

Folgende Schulen habe ich besucht / besuche ich:

Besuchte Schule	Niveau / Stufe	Schulort	Von – bis (Jahr)

Folgende Schnuppertage habe ich bisher absolviert / werde ich absolvieren:

Beruf	Besuchte Firma	Datum	Anzahl Schnuppertage

Warum interessierst du dich für einen Schnuppertag als Fachfrau/ -mann Apotheke?

Das ist mein Plan nach der obligatorischen Schule:

Lehre:	Weiterführende Schule:	Anderes:

Was sind deine Erwartungen an einen Schnuppertag bei uns?

Willst du uns sonst noch etwas mitteilen?

Vielen Dank für deine Anfrage!

Gerne geben wir dir Bescheid ob und wann du zu uns schnuppern kommen kannst.