

Anmeldung zur Schnupperlehre

(Bitte handschriftlich ausfüllen)

Formular einreichen an: Bucher Hydraulics AG Frutigen
Schwandstr. 25
CH-3714 Frutigen
application-fru@bucherhydraulics.com



Gewünschter Zeitraum für die Schnupperlehre:

Vorname _____ Name _____
Geburtsdatum _____ Strasse/Nr. _____
Telefon _____ PLZ, Ort _____
E-Mail _____

Berufswunsch _____

Weitere Berufe in der engeren Auswahl:

Schulbildung (evtl. Tätigkeiten nach Schulabschluss)

Bitte das letzte Zeugnis beilegen

Besuchte Schulen (Schuljahr, Typ, Niveau)	Kanton	Von/bis

Bereits absolvierte **Schnupperlehren** oder Berufsbesichtigungen

Beruf	Firma	von/bis

Stelle dich bitte in einigen Sätzen kurz vor.

Warum interessierst du dich für diesen Beruf?

Wo siehst du deine Stärken in diesem Beruf?

Welche Ziele möchtest du mit dieser Schnupperlehre erreichen?

Datum:

Unterschrift:
