**Antwort bitte an Fax-Nr.: 0 55 51 / 97 88 22**

 **oder per eMail:** **k.jordan@werk-statt-schule.de**

**Eintrag im Ausbildungs- und Praktikumsatlas Landkreis Northeim**

|  |
| --- |
| **Ja, wir möchten in den Ausbildungs- und Praktikumsatlas mit folgenden Daten aufgenommen werden:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Unternehmen, Anschrift: | Geben Sie hier bitte Ihr Unternehmen und die Anschrift ein. |

|  |  |
| --- | --- |
| Homepage: | Ihre Web-Adresse |

|  |  |
| --- | --- |
| Ausbildungsberuf: | In welchem Beruf bilden Sie aus? |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Praktikum möglich: |[ ]  ja |[ ]  nein |

|  |  |
| --- | --- |
| Ansprechpartner/-in: | An wen können sich interessierte Bewerber/-innen wenden? |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: | Telefonnummer des / der Ansprechpartner/-in |

|  |  |
| --- | --- |
| E-Mail: | E-Mail des / der Ansprechpartner/-in |

|  |  |
| --- | --- |
| Ausbildungsberuf: | In welchem Beruf bilden Sie aus? |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Praktikum möglich: |[ ]  ja |[ ]  nein |

|  |  |
| --- | --- |
| Ansprechpartner/-in: | An wen können sich interessierte Bewerber/-innen wenden? |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: | Telefonnummer des / der Ansprechpartner/-in |

|  |  |
| --- | --- |
| E-Mail: | E-Mail des / der Ansprechpartner/-in |

|  |  |
| --- | --- |
| Ausbildungsberuf: | In welchem Beruf bilden Sie aus? |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Praktikum möglich: |[ ]  ja |[ ]  nein |

|  |  |
| --- | --- |
| Ansprechpartner/-in: | An wen können sich interessierte Bewerber/-innen wenden? |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: | Telefonnummer des / der Ansprechpartner/-in |

|  |  |
| --- | --- |
| E-Mail: | E-Mail des / der Ansprechpartner/-in |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort und Datum |  | Name und Unterschrift |
| Ort, Datum |  | Name, Unterschrift |