**Anmeldung für ein Schnupperpraktikum (Berufswahl)**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ / Ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Mögliche Berufe**

Assistent/- in Gesundheit und Soziales (AGS) EBA

Fachperson Gesundheit (FaGe) EFZ

Fachperson Hotellerie-Hauswirtschaft EFZ

Koch/Köchin EFZ

Pflegefachperson HF

**Dauer und Zeitraum**

Das Schnupperpraktikum dauert in der Regel 2 bis 5 Tage (Montag bis Freitag). Wann möchtest du gerne ein Schnupperpraktikum bei uns absolvieren?

* Von: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.
* Bis: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

**Motivationsschreiben - Weshalb möchtest du bei uns schnuppern?**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Bitte sende das Anmeldeformular an: [personal@epat-thusis.ch](mailto:personal@epat-thusis.ch). Nach Erhalt deiner Anmeldung werden wir diese prüfen und uns gerne bei dir melden.

**Wir freuen uns auf deine Anmeldung!**