

Ich suche einen Ausbildungsplatz

DEHOGA Schleswig-Holstein e.V.

E-Mail: zentrale@dehoga-sh.de

Internet: www.dehoga-sh.de

Tel.: (0431) 65 18 66 Fax: (0431) 65 18 68

Berufswunsch (bitte ankreuzen)

Fachkraft Küche <input type="checkbox"/>	Koch/ Köchin <input type="checkbox"/>	Fachkraft für Gastronomie <input type="checkbox"/>	Fachmann/Fachfrau für Restaurants und Veranstaltungs- gastronomie <input type="checkbox"/>	Fachmann/Fachfrau für Systemgastronomie <input type="checkbox"/>	Hotelfachmann/ Hotelfachfrau <input type="checkbox"/>	Kaufmann/Kauffrau für Hotelmanagement <input type="checkbox"/>
---	---	--	--	---	---	---

Ersatzmöglichkeit (bitte ankreuzen)

Fachkraft Küche <input type="checkbox"/>	Koch/ Köchin <input type="checkbox"/>	Fachkraft für Gastronomie <input type="checkbox"/>	Fachmann/Fachfrau für Restaurants und Veranstaltungs- gastronomie <input type="checkbox"/>	Fachmann/Fachfrau für Systemgastronomie <input type="checkbox"/>	Hotelfachmann/ Hotelfachfrau <input type="checkbox"/>	Kaufmann/Kauffrau für Hotelmanagement <input type="checkbox"/>
---	---	--	--	---	---	---

1. Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Einstellungstermin zum: _____

2. Angaben zur Schulbildung/Schulabschluss

Hauptschule Realschule Fachhochschulreife Abitur

Durchschnittsnote: _____ letzte Schulnote in Deutsch: _____ letzte Schulnote in Mathematik: _____

Sprachkenntnisse in: _____ sehr gut gut Grundkenntnisse

Sprachkenntnisse in: _____ sehr gut gut Grundkenntnisse

Sonstige Fertigkeiten (z. B. Führerschein): _____

Wurde bereits eine Ausbildung/Aushilfstätigkeit bzw. ein Praktikum im Gastgewerbe absolviert? ja nein

Wenn ja, bitte Ort, Art und Dauer der Tätigkeit angeben: _____

Ich habe mich bereits bei meinem zuständigen Arbeitsamt gemeldet ja nein

Ort

Datum

Unterschrift