

Helfen Sie mit bei der Berufsinformation!

Ein wichtiger Aspekt in der Schule ist die Vorbereitung der Schüler auf das Berufsleben. In regelmäßigen Abständen findet daher – neben den Praktika und der Berufsberatung durch das Arbeitsamt – ein Berufsinformationstag in der Schule statt, der von der Schule organisiert und von den Ehemaligen getragen wird. In diesem Bereich kann und will der Verein der Ehemaligen wichtige Hilfestellung leisten.

Sie als Ehemalige(r) haben in Ausbildung, Studium und Beruf Ihre Erfahrungen gemacht, die Sie an die Schüler weitergeben können, um ihnen die Berufsfindung zu erleichtern.

Wenn Sie dazu bereit sind, bitten wir Sie nachstehend um einige Informationen, die von der Schule nur zum Zweck der Berufsinformation benutzt werden (bitte ankreuzen):

- Ich kann einen Praktikumsplatz vermitteln.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine E-Mail-Adresse an einzelne interessierte Schüler weitergegeben werden.

Ich habe abgeschlossen/mache ein(e) Ausbildung/ Duales Studium/ Studium in folgendem Berufsfeld (bitte ankreuzen und spezifizieren):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kaufm. Bereich _____
<small>Bereich</small> | <input type="checkbox"/> BWL/VWL/Management _____
<small>Bereich</small> |
| <input type="checkbox"/> Mediengestaltung/Design | <input type="checkbox"/> Öffentl. Verwaltung/Finanzverw. |
| <input type="checkbox"/> Polizei | <input type="checkbox"/> Raum-/Stadtplanung |
| <input type="checkbox"/> Bundeswehr | <input type="checkbox"/> Informatik/Softwareentwickl. |
| <input type="checkbox"/> Architektur | <input type="checkbox"/> Agrar-/Forst-/Gartenbauwesen |
| <input type="checkbox"/> Sport/Gesundheit | <input type="checkbox"/> Jura |
| <input type="checkbox"/> Theologie | <input type="checkbox"/> Mathematik |
| <input type="checkbox"/> Sprachen _____
<small>Fach</small> | <input type="checkbox"/> Naturwissenschaften _____
<small>Fach</small> |
| <input type="checkbox"/> Journalistik | <input type="checkbox"/> Human-/Tier-/Zahnmedizin |
| <input type="checkbox"/> Lehrämter _____
<small>Stufe/Fach</small> | <input type="checkbox"/> Ingenieurwesen _____
<small>Fach</small> |
| <input type="checkbox"/> Sozialpädagogik | <input type="checkbox"/> Pharmazie |
| <input type="checkbox"/> Politik/Geschichte | <input type="checkbox"/> Psychologie |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

(Name, Vorname)

(Abitur- bzw. Abschlussjahrgang)

(Straße, Nr.)

(E-Mail)

(PLZ, Ort)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)