



Bewerbungsformular für eine Schnupperlehre als Drogistin EFZ

Du interessierst dich für eine Lehre als Drogistin EFZ / Drogist EFZ, besuchst die Oberstufe im erhöhten Niveau und möchtest bei uns Schnuppern?

Bitte fülle dieses Bewerbungsformular aus, leg die Zeugniskopien von den letzten 2 Semestern bei und bring es bei uns in der Drogerie vorbei, dann vereinbaren wir gerne einen Schnuppertermin mit dir.

Name / Vorname:	_____
Adresse:	_____
PLZ / Ort:	_____
Tel. Nr.:	_____
Geburtsdatum:	_____
Besuchte Schulen:	_____
Gewünschter Schnuppertermin:	_____

Wie bist du auf diesen Beruf gestossen?

Welche Voraussetzungen sind deiner Meinung nach wichtig für den Beruf der Drogistin EFZ?

Was erwartest du von der Schnupperlehre?

Was interessiert dich besonders an unserer Drogerie?

Hast du bereits an anderen Orten geschnuppert? Wenn ja, welche Berufe?

Interessierst du dich für eine Lehrstelle? Wenn ja auf welchen Zeitpunkt?
