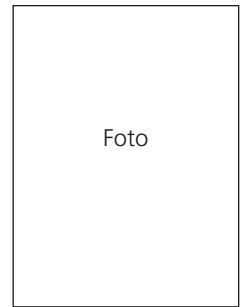


Bewerbung für eine/n Lehrstelle/Ausbildungsplatz



Ich interessiere mich für die Ausbildung

- Detailhandelsfachfrau/Detailhandelsfachmann**
- Fachfrau/Fachmann Kundendialog**
- Kauffrau/Kaufmann**
 - Bank**
 - Dienstleistung und Administration**
 - Öffentlicher Verkehr**
- Logistikerin/Logistiker EFZ**
 - Distribution**
 - Lager**
- Logistikerin/Logistiker EBA, Distribution**
- Lastwagenführerin/Lastwagenführer**
- Informatikerin/Informatiker**
- Automatikerin/Automatiker**
- Fachfrau/Fachmann Betriebsunterhalt**

- Kaufmännisches Praktikum**
- Informatikerin/Informatiker way-up**

- andere** _____

Ich möchte die Berufsmaturitätsschule besuchen

- ja nein

Bewerbung für Lehrbeginn (Jahr) _____

Personalien

- Frau Herr

Name _____ Muttersprache _____ Nationalität _____

Vorname _____ Telefon Privat _____

Strasse/Nr. _____ Mobile _____

PLZ/Ort _____ Kanton _____ Heimatort _____

Geburtsdatum _____ Zivilstand _____ Ausländerausweis _____

AHV-Nummer _____ B C Übrige Grenzgänger

Adresse der Eltern oder der gesetzlichen Vertretung (wenn Sie noch nicht 18 Jahre alt sind)

- Frau Herr

- Frau Herr

Name _____ Name _____

Vorname _____ Vorname _____

Strasse/Nr. _____ Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____ PLZ/Ort _____

Telefon Privat _____ Telefon Privat _____

Mobile _____ Mobile _____

Schulbildung

Schulbildung der Bewerberin/des Bewerbers

Schultypus	Anzahl Jahre	Ort/Kanton/Land	Abschluss/Diplom
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Schulaustrittsjahr _____

Fremdsprachen

	Grund- kenntnisse	gute Kenntnisse mündlich	schritte schriftlich	sehr gute mündlich	Kenntnisse schriftlich	Aufenthalt im Sprachgebiet wo	Dauer (Monate)
Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Italienisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

Spezialkenntnisse

Führerausweis	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	wenn ja, Kategorie(n) _____
PC/Bürokommunikation	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	wenn ja, System(e) _____
Tastaturschreiben	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Andere Spezialkenntnisse

_____	erworben durch _____	<input type="checkbox"/> Praxis	<input type="checkbox"/> Unterricht
_____	erworben durch _____	<input type="checkbox"/> Praxis	<input type="checkbox"/> Unterricht
_____	erworben durch _____	<input type="checkbox"/> Praxis	<input type="checkbox"/> Unterricht
_____	erworben durch _____	<input type="checkbox"/> Praxis	<input type="checkbox"/> Unterricht
_____	erworben durch _____	<input type="checkbox"/> Praxis	<input type="checkbox"/> Unterricht

Bisherige Tätigkeiten

Tätigkeiten bei bereits erfolgtem Schulaustritt

Arbeitgeber (Name/Ort)

beschäftigt als

von - bis (Jahr)

Abgeschlossene Lehre als

Abschlussdatum

Konto

Postkonto-Nummer für Lohngutschrift (falls vorhanden)

Gesundheit

Gesundheitsverhältnisse (Hinweise auf allfällige Einschränkungen in gewissen Tätigkeiten)

Eine Anstellung ist u.a. von der Beurteilung des ärztlichen Dienstes abhängig.

Berufswahl

Durch wen oder was kamen Sie zu diesem Berufswunsch?

- Eltern/Verwandte/Bekannte
- Kolleginnen/Kollegen
- Lehrerin/Lehrer
- Berufsberatende

- Besichtigung/Ausstellung
- Postmitarbeitende
- Radio/TV/Inserate/Plakate
- Broschüre

- Schnupperlehre/Praktikum
- Infonachmittag
- Internet

Haben Sie schon eine Schnupperlehre bei der Post absolviert?

ja nein

von - bis

Beruf

Ort/Poststelle

Haben Sie sich schon einmal bei der Post für eine Lehrstelle beworben?

ja nein

Beruf

wann?

Referenzen

Referenzen (davon mindestens eine aus einem bisherigen Arbeitsverhältnis, sofern eines bestand oder aus der aktuellen Schule). Bitte genaue Adresse und Telefonnummer der Kontaktperson angeben.

Sind Sie einverstanden, dass wir allenfalls Erkundigungen einziehen bei

Ihrem jetzigen Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	früheren Arbeitgebern	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ihrer jetzigen Schule	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	früheren Schulen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
den erwähnten Referenzen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			

Bemerkungen

Wünsche oder ergänzende Bemerkungen der Bewerberin/des Bewerbers

Beilagen

Bitte der Bewerbung beilegen (wenn nicht bereits eingesandt):

- Zeugnisse der letzten 4 Semester
- Resultate eines externen Einstufungstests, z.B. Multicheck, basic-check usw. (ist nicht erforderlich für die Ausbildung «Kaufmännisches Praktikum» und den Beruf Logistikerin/Logistiker EBA, Distribution)
- Bewerbungsschreiben
- Lebenslauf
- Kopie eines offiziellen Ausweises (ID Vorder- und Rückseite, Pass, Ausländerausweis)
- Kopien allfälliger Arbeitszeugnisse und/oder Arbeitsbestätigungen
- 1 farbiges Passfoto

Datum

Unterschrift Bewerberin/Bewerber

Unterschrift der gesetzlichen Vertretung
(sofern Sie noch nicht 18 Jahre alt sind)

Wir werden Ihre Bewerbung so bald wie möglich bearbeiten und uns mit Ihnen in Verbindung setzen.
Bitte informieren Sie sich für die Bewerbungsadresse bei der Lehrstellen-Hotline.
Unter der gleichen Nummer beantworten wir auch gerne alle anderen Fragen.

Lehrstellen Hotline 0848 85 8000
www.post.ch/lehrstellen