

Angebotsformular für Einrichtungen



Name der Einrichtung: _____

Art der Einrichtung: _____

Sonstiges, und zwar: _____

Wir wünschen uns Bewerber mit Migrationshintergrund

Vorname: _____

Nachname: _____

Stadtteil: _____

Straße Hausnummer: _____

PLZ Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Titel des Jobangebotes: _____

Angebotsbeschreibung:

Beschäftigungszeitraum (Monat/Jahr):

von: _____ bis: _____

Voraussichtlicher Stundenumfang:

Insgesamt: _____ Std./Woche: _____

Angebotsformular für Einrichtungen



Eignungsprofil des Studierenden:

Die Nutzungsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

conAction@studierendenwerk-hamburg.de