

Gefördert durch:



Zusammen. Zukunft. Gestalten.



Die Maßnahme wird aus dem Europäischen Sozialfonds (ESF) der Europäischen Union kofinanziert und gefördert durch das Bundesministerium für Wirtschaft und Energie aufgrund eines Beschlusses des Deutschen Bundestages.

**Betriebsprofil für die Besetzung von freien Ausbildungsstellen**

Ihre Ansprechpartnerinnen:

**Jenny Kwittung**  
Telefon: 0731 1425-6230  
Telefax: 0731 1425-9230  
j.kwittung@hwk-ulm.de

**Nuray Glock**  
Telefon: 0731 1425-8201  
Telefax: 0731 1425-8521  
n.glock@hwk-ulm.de

**Angaben zum Betrieb und zum Ausbildungsplatz**

Lehrstelle	EQ	Berufsbezeichnung mit Fachrichtung	Stellenanzahl	Ausbildungsbeginn
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	.....

Ihre HWK-Betriebsnummer: .....

Betriebsname: .....

Straße, Hausnummer: .....

Postleitzahl, Ort: .....

Ansprechpartner/in: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....Homepage: .....

Mitarbeiteranzahl: \_\_\_\_\_

Unsere Arbeitszeiten sind: \_\_\_\_\_

Gewünschter Schulabschluss: \_\_\_\_\_

Ist das Unternehmen mit Öffentlichen Verkehrsmitteln erreichbar?  ja  nein

- Zusätzlich geben wir Chancen:
- Praktikanten
  - Studienaussteigern
  - Flüchtlingen
  - Ausbildungsbetriebswechslern
  - Teilzeitauszubildenden

- Darauf achten wir:
- Führerschein
  - EDV-Kenntnisse (MS-Office)
  - Schulnoten in folgenden Fächern: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Einsatzort:
- Werkstatt
  - Baustelle
  - Büro

Bestimmte Anforderungen an den Auszubildenden:

.....

.....

.....

.....

**Ich/wir wünschen, dass meine/unsere Lehr- und Praktikastellen kostenlos auf der Instagramseite handwerkskammer\_ulm, dem Berufsorientierungskanal der Handwerkskammer Ulm, veröffentlicht werden:**  ja

**Ich/wir bestätigen die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und wünschen die kostenlose Veröffentlichung meiner/unsere(r) Stellenanzeige(n) in der Lehrstellen- und Praktikumsbörse der Handwerkskammer Ulm:**  ja

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift