Anzahl der Beschäftigten (ca.)

 $\odot$ 



## ANMELDEFORMULAR — JOB SHADOWING FÜR UNTERNEHMEN

## I. Kontaktdaten Name des Unternehmens E-Mail Ansprechpartner/in PLZ Straße, Hausnummer Telefon II. Kurzbeschreibung des Unternehmensprofils Unternehmensprofil (max. 400 Zeichen) Branche

Homepage



## III. Mögliche Tätigkeitsbereiche für das Job Shadowing

Bereich 1		□ mehrmalig	□ einmalig
Bereich 2		□ mehrmalig	□ einmalig
Bereich 3		□ mehrmalig	□ einmalig
In welchem Tätigkeitsbereich und wie häufig können Sie einer	n Shadowing-Platz anbie	rten?	
IV. Bevorzugte Fachrichtung des Si	<b>1adow</b> (Mehrfachnenr	nung möglich):	
□ Digital Media	☐ Rechtswissenschaften		
☐ Informatik/Data Science	☐ Umweltwissenschaften/Nachhaltigkeit		
☐ Ingenieurswissenschaften	☐ Wirtschaftswissenschaften		
☐ Kulturwissenschaften			
	Datum, Unterschrift		

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an unser Team:julia.wiese@leuphana.de