

Early Career Switzerland

Bewerbung für eine Schnupperlehre

| | |
|--|---|
| Ich bewerbe mich für eine Schnupperlehre als | Datum (Freie Termine sind auf der Website ersichtlich) |
| | |

| Persönliche Daten | |
|-------------------|--------------|
| Name | Telefon |
| Vorname | Mobil |
| Geburtsdatum | E-Mail |
| Strasse, Nr. | Nationalität |
| PLZ/Wohnort | |
| Kanton | |
| Land | |

| Schulbildung | | |
|-----------------------------|--------------|----------------|
| Schulstufe | Anzahl Jahre | Ort und Kanton |
| | | |
| | | |
| | | |
| Schulaustritt (Monat, Jahr) | | |

Benötigst Du einen Wohnheimplatz?

Ja Nein

Hast Du bereits einmal eine Schnupperlehre absolviert?

Ja Nein

| Lehrberuf | Firma | Datum |
|-----------|-------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |

Weshalb möchtest Du diesen Beruf schnuppern?

**«Ich über mich»
Schreib hier bitte ein möglichst aussagekräftiges Selbstporträt**

Wünsche, Anregungen, Bemerkungen

| Wie bist Du auf Novartis gekommen? | | |
|--|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Empfehlungen | <input type="checkbox"/> Berufsmesse | <input type="checkbox"/> Andere: |
| <input type="checkbox"/> Besuch unserer Homepage | <input type="checkbox"/> Zeitungsinserate | |
| <input type="checkbox"/> Infoveranstaltungen | <input type="checkbox"/> Onlineplattform: | |

Zeugnisse

Bitte lege die Zeugniskopien der letzten zwei Schuljahre bei

Kontaktdaten Elternteil/gesetzliche Vertretung

Name

Telefonnummer

Unterschrift Elternteil/gesetzliche Vertretung

Datum

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

Datum

Kontaktdaten

Novartis Pharma AG
Berufsbildung
WSJ-242.3.001 / Fabrikstrasse 15
Postfach
CH-4056 Basel

ch_earlycareer.berufsbildung@novartis.com
www.novartis.ch/berufslehre