***Ihre Rückmeldung senden Sie bitte bis 7. August 2019 an:***

***Mail:*** [***lra-komet@gmx.de***](mailto:lra-komet@gmx.de)

***KOMET-Modellraumbüro, Markt 13, 98701 Großbreitenbach***

***Eintragung in die „KOMET-Praktikumsbörse“***

Für Minimaleintrag bitte Felder mit (\*) ausfüllen.

|  |
| --- |
| 1. **Name+Adresse des Unternehmens (\*)** |

|  |
| --- |
| 1. **Kontaktdaten für Bewerbungen (\*)** |

|  |
| --- |
| 1. **Kontakt bei Rückfragen zur Eintragung in die Praxisbörse (\*)** |

1. **Möglichkeiten der Berufsorientierung (\*)** (zutreffendes ankreuzen)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Schüler-praktika | Ferien-job | Berufsaus-bildung | Duales Studium | Sonstiges, Studien-/ Bachelor-/ Masterarbeiten |
|  |  |  |  |  |

1. **Ergänzende Infos** (daraus ergeben sich digitale Filtermöglichkeiten)
2. **Schülerpraktikum** (zutreffendes ankreuzen)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| kaufmänn./ Büro/ Verwaltung | Technisch/ Industrie/ Produktion | Handwerk/ Bau | Soziales/ Gesundheit | Dienstleistung/ Handel | Sonstiges |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Ergänzende Erläuterungen (z.B. Inhalte, Einsatzabteilungen, Betreuung, ggf. Altersvoraussetzungen, Arbeitszeiten, Erreichbarkeit, …) (max. 150 Wörter) |

1. **Ferienjob** (zutreffendes ankreuzen)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| kaufmänn./ Büro/ Verwaltung | Technisch/ Industrie/ Produktion | Handwerk/ Bau | Soziales/ Gesundheit | Dienstleistung/ Handel | Sonstiges |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Ergänzende Erläuterungen (z.B. Inhalte, Einsatzabteilungen, Betreuung, ggf. Altersvoraussetzungen, Arbeitszeiten, Erreichbarkeit, …) (max. 150 Wörter) |

1. **Berufsausbildung** (zutreffendes ankreuzen)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| kaufmänn./ Büro/ Verwaltung | Technisch/ Industrie/ Produktion | Handwerk/ Bau | Soziales/ Gesundheit | Dienstleistung/ Handel | Sonstiges |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wir sind zertifizierter Ausbildungsbetrieb | Ja | Nein |

|  |
| --- |
| Wenn ja:  Ausbildungsberufe+ Anzahl der Stellen im Schuljahr 2019/20:    Ausbildungsberufe+ Anzahl der Stellen im Schuljahr 2020/21: |
| Ergänzende Erläuterungen (z.B. Betreuung/ Angebote für Azubis, Ort theoretische Ausbildung, …, max. 150 Wörter) |

1. **Duales Studium**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| kaufmänn./ Büro/ Verwaltung | Technisch/ Industrie/ Produktion | Handwerk/ Bau | Soziales/ Gesundheit | Dienstleistung/ Handel | Sonstiges |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Ergänzende Erläuterungen (max. 150 Wörter) |

1. **Sonstiges** (zutreffendes ankreuzen)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| kaufmänn./ Büro/ Verwaltung | Technisch/ Industrie/ Produktion | Handwerk/ Bau | Soziales/ Gesundheit | Dienstleistung/ Handel | Sonstiges |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Ergänzende Erläuterungen (max. 150 Wörter) |

1. **Beigefügte Medien** (zutreffendes ankreuzen+Dateiname)

|  |  |
| --- | --- |
| **Art** | **Dateiname** |
| Link zu Internet-präsentation des Unternehmens |  |
| Logo |  |
| Bild |  |
| Clip, Imagefilm o.ä. (Firma, Praktika …) |  |

**Kosten**

Der Eintrag in die Digitalplattform „KOMET-Praktikabörse“ ist kostenfrei.

**Herausgeber und inhaltliche Verantwortung**

Anbieter der als Sub-Domain gestalteten Internetseite ist das Landratsamt des Ilm- Kreises. Die inhaltliche Verantwortung für die Texte der Unternehmen liegt bei den Unternehmen selbst. Texte werden durch den Herausgeber nicht redigiert. Der Herausgeber behält sich ausdrücklich das Recht zur Kürzung der Texte vor.

**Nutzungsvereinbarung**

Ich/wir stimmen zu, dass die übermittelten Bilder und Texte im Rahmen der KOMET-Praktikabörse uneingeschränkt genutzt werden dürfen.

**Datenschutz**

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und willige in die dargestellte Verwendung und Verarbeitung meiner Daten ein. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Ort Stempel Unterschrift