

Job Shadowing Studierendenprofil

Name		Telefon	
Vorname		E-Mail	
Studiengang		Straße	
Semester		PLZ	
Geburtsdatum		Wohnort	
Job Shadowing Nr.			

Motivation

Stellen Sie sich persönlich vor und erklären Sie, warum Sie sich bewerben. Was interessiert Sie an der Position des Gastgebers? Was interessiert Sie am Unternehmen? Wo stehen Sie jetzt im Studium? Was erhoffen Sie sich vom Job Shadowing?

Kurzum: Warum möchten Sie am Job Shadowing Programm teilnehmen?

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen des Job Shadowing von THD-Alumni bis zum Widerruf gespeichert und zu Informationszwecken genutzt werden dürfen. (DSGVO Art. 6a/ Einwilligung der betroffenen Person). Eine Weitergabe erfolgt nur im Rahmen des Programms an die jeweiligen Unternehmen zur Kontaktaufnahme.

Ort, Datum

Unterschrift