



Anmeldung Auszubildende/r zur Fachkraft für Hafenlogistik

An das
Schiffer-Berufskolleg RHEIN
Kompetenzzentrum Schiff und Hafen
Bürgermeister-Wendel-Platz 1
47198 Duisburg

Absender:

Auszubildende/r

Name:	<input type="text"/>	Geschlecht:	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> d
Vorname:	<input type="text"/>	Staatsange.:	<input type="text"/>
Namenszusatz:	<input type="text"/>	Aussiedler:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Geburtsort:	<input type="text"/>	Religion:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
PLZ Wohnort:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Bundesland:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

Ausbildungsbetrieb

Betriebsname:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Ansprechpartner:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
PLZ Wohnort:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Bundesland:	<input type="text"/>	Internet:	<input type="text"/>

Ausbildung / Schulische Vorbildung

Ausbildungsbeginn:	<input type="text"/>	Schulabschluss:	<input type="radio"/> kein Abschluss
Ausbildungsende:	<input type="text"/>	Wenn vorhanden, bitte Zeugniskopie beilegen.	<input type="radio"/> Hauptschulabschluss Kl. 9
Zuletzt besuchte Schule:	<input type="text"/>		<input type="radio"/> Hauptschulabschluss Kl. 10
			<input type="radio"/> Fachoberschulabschluss (Mittlerer Bildungsabschluss)
			<input type="radio"/> Fachhochschulreife
			<input type="radio"/> Allgemeine Hochschulreife Abitur

Die obigen personenbezogenen Daten werden, wenn Sie nicht schriftlich widersprechen, im Rahmen des Anmeldeverfahrens auf Anfrage an unsere Kooperationspartner weitergegeben.

Datum

Ausbilder-Unterschrift (Betrieb)