

Antragsformular zum Praktikumsstellenangebot (PSA)

Angaben zur Ihrer Person

Ihre persönliche Daten	
Name, Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Geburtsort:	<input type="text"/>
Geschlecht:	<input type="text"/>
Familienstand (led./verh.):	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>
Anschrift in Deutschland (Semesteranschrift/Aktuelle Anschrift)	
Straße, Nr.:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Land:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>
E-Mail Adresse:	<input type="text"/>
Kontaktperson in Notfällen	
Ansprechpartner bei Abwesenheit:	<input type="text"/>
Art des Kontaktes (Eltern, Freund/in):	<input type="text"/>
Name, Vorname:	<input type="text"/>
Strasse, Nr.:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Land:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>
Zivil- und Wehrdienst/Ersatzdienst	
Wehrdienst geleistet/nicht geleistet	<input type="text"/>
Einheit, Ort:	<input type="text"/>
Dienstgrad:	<input type="text"/>
Sonstige Angaben (z.B. Freiwilliges Ökologisches Jahr)	<input type="text"/>

Angaben Versicherungen, Pass-, Personalausweis- und Meldeangelegenheiten

Angaben zu Versicherungen, Pass-, Personalausweis- und Meldeangelegenheiten	
Staatsangehörigkeit:	
Personalausweis-Nummer:	
Passnummer im Reisepass:	
Art des Aufenthaltstitels:	
Gültigkeitsdauer des Ausweises/Reisepasses:	
Ausgabestelle und -ort:	
Sozialversicherungsnummer:	
Haben Sie eine aktuelle Meldebescheinigung? (nicht älter als 3 Monate):	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sozialversicherungsnummer:	
Haben Sie eine Lohnsteuerkarte? Welche Lohnsteuerklasse haben Sie?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Lohnsteuerklasse:.....
Sind Sie Kirchensteuer pflichtig?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind Sie gesetzlich Kranken- und pflegeversichert? Bei welcher Krankenkasse?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Krankenkasse:.....

Bildung

Angaben zur Schulbildung

Schulbildung	
Name der Schule, Schultyp und Ort :	
Abschlussjahrgang, die Art des Abschlusses:	
Name der Schule, Schultyp und Ort :	
Abschlussjahrgang, die Art des Abschlusses:	
Besuchte Schulen im Ausland (Name, Art, Dauer und Land):	
Besuchte Schulen im Ausland (Name, Art, Dauer und Land):	

Angaben zur Berufsausbildung

Angaben zum Berufsausbildung	
Was ist Ihr erlernter Beruf?	
Name und Sitz des Ausbildungsunternehmens (Ort und Land):	
Ihr Abschlussjahrgang:	von-----bis-----

Angaben zum Studium und Hochschulbildung

Angaben zum Studium und Hochschulausbildung (im In- und Ausland)	
Name und Ort der Universität/ Hochschule in Deutschland:	
Matrikel Nr.:	
Aktuelles Studiensemester laut Studentenausweis:	
Studiengang (Diplom/Bachelor):	
Studienrichtung: (Textiltechnik, Bekleidungstechnik, DI-Textil, DI-Mode, TCM)	
Hochschulbetreuer/Studiengangsleiter:	
Thema der Abschlussarbeit:	
evtl. geplanter Abschluss:	
Besuchte Universität/Hochschule im Ausland (Name, Ort und Land)	
Studiengang:	
Abschlussjahrgang, Dauer und die Art des Abschlusses:	
Thema der Abschlussarbeit:	
Grund für einen Studienabbruch (psychische-/finanzielle-/familiäre Probleme):	

Beruf, Berufs- und Praxiserfahrung

Angaben zu Ihrem Beruf

Angaben zu Ihrem Beruf	
Ihre Berufsbezeichnung und Titel:	
Welche Zusatz Qualifikationen besitzen Sie?	

Angaben zu Ihrer bisherigen Berufs-/Praxiserfahrung

Angaben zu Ihrer bisherigen Berufs-/Praxiserfahrung	
Berufserfahrung, Zeitangabe:	von ----- bis -----
Name des Arbeitgebers, Ort und Land:	
Ihre beruflichen Erfahrungen/Kenntnisse (Teil/Vollzeitarbeit) und freiwillige Arbeit:	
Berufserfahrung, Zeitangabe:	von ----- bis -----
Name des Arbeitgebers, Ort und Land:	
Ihre beruflichen Erfahrungen/Kenntnisse (Teil/Vollzeitarbeit) und freiwillige Arbeit:	
Berufserfahrung, Zeitangabe:	von ----- bis -----
Name des Arbeitgebers, Ort und Land:	
Ihre beruflichen Erfahrungen/Kenntnisse (Teil/Vollzeitarbeit) und freiwillige Arbeit:	

Angaben zu Praktika (Vor Aufnahme des Studiums,
während des Studiums oder nach dem Studium)

1. Praktikum (Zeit/Dauer): Name und Ort des Praktikumsgebers: Tätigkeitsfelder/Aufgaben:	von ----- bis -----
2. Praktikum (Zeit/Dauer): Name und Ort des Praktikumsgebers: Tätigkeitsfelder/Aufgaben:	von ----- bis -----

Auslandspraktikum

Auslandspraktikum (Zeit und Dauer): Name, Sitz und Land des Praktikumsgebers: Tätigkeitsfelder/Aufgaben:	von ----- bis -----
Auslandspraktikum (Zeit und Dauer): Name, Sitz und Land des Praktikumsgebers: Tätigkeitsfelder/Aufgaben:	von ----- bis -----

Welche Jobs können Sie nachweisen? (z.B. Semesterferienjobs/sonstige Jobs zur Sicherung des Lebensunterhalts)	
Name, Ort und Land des Arbeitgebers: Beschäftigungszeitraum: Tätigkeitsfelder/Aufgaben	von ----- bis -----
Name, Ort und Land des Arbeitgebers: Beschäftigungszeitraum: Tätigkeitsfelder/Aufgaben	von ----- bis -----
Name, Ort und Land des Arbeitgebers: Beschäftigungszeitraum: Tätigkeitsfelder/Aufgaben	von ----- bis -----

Ihre besondere Kenntnisse und Fähigkeiten

Ihre besondere Kenntnisse und Fähigkeiten	
Sonstige Sprachkenntnisse und Level:	<input type="checkbox"/> basic <input type="checkbox"/> working knowledge <input type="checkbox"/> fluently
Kenntnisse der Unternehmenssprache: Level/Niveau:	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> basic <input type="checkbox"/> working knowledge <input type="checkbox"/> fluently
Besuchte Sprachkurse im Ausland, Zertifikate:	
Relevante Auslandsaufenthalte, Work camps, Au-pair Aufenthalte etc.:	
EDV Kenntnisse:	

PKW und Führerschein:	
Weitere Qualifikationen/sonstige besondere Fähigkeiten und Kenntnisse:	
Ihre Hobbys/Interessen	
Sport, Kunst, Kultur :	
Sonstiges:	

Ihre Bankverbindung

Ihre Bankverbindung	
Bankinstitut (Name, Ort):	
Bankleitzahl:	
Kontoinhaber (Name, Vorname):	
Konto Nr. des Kontoinhabers:	

Ich, der/die Unterzeichnende

- versichere die Richtigkeit meiner Angaben und weiterhin bewillige ich ein, dass meine Daten von KANXE J.R&D – New Sky Bourse - gespeichert werden kann.
- bestätige, dass die in der Papierversion enthaltenen Angaben mit denen in der Online-Version identisch sind.

Ort, Land und Datum

Unterschrift des Bewerbers

Sie können das Formular vollständig ausfüllen, unterschrieben und per Post an KANXE Adresse schicken.
Nur vollständige Bewerbungen werden bearbeitet!

Wir freuen uns Sie kennenzulernen und bedanken uns für Ihre Angaben!