



Bewerbungsbogen für eine Schnupperlehre

Name/Vorname: _____

Adresse: _____

Kanton: _____

Telefon: _____

Welche Schule besuchst Du zurzeit?

Welche Berufe des Gesundheitswesens kennst Du?

Welche Berufe kommen für Dich in die engere Wahl?

Was reizt Dich am Beruf Fachfrau/Fachmann Apotheke (vormals Pharma-Assistent*in)?

Was weisst Du über den Beruf?

(Bitte notiere Deine Gedanken von Hand auf einem separaten Blatt Papier (ca. 1/2 Seite))

Hast Du schon Pläne für die Zeit nach der Berufslehre? Einen Traum, den Du vielleicht einmal verwirklichen möchtest?

Welches sind Deine Lieblingsfächer in der Schule? Welche Fächer liegen Dir weniger?

Lieblingsfächer: _____

Das liegt mir weniger: _____



Was sind Ihre Hobbys? (Sport, Freizeit, Musik, Pfadi, etc.)

Haben Sie bereits eine Schnupperlehre absolviert? Wenn ja, in welchem Beruf und wann?

Welche positiven und negativen Erfahrungen haben Sie in dieser Zeit gesammelt?

positiv:

negativ:

Wann möchten Sie die Schnupperlehre absolvieren? _____

Vielen Dank für Ihre Antworten. Bitte senden Sie uns den ausgefüllten Bewerbungsbogen, einschliesslich Lebenslauf und den letzten zwei Zeugnissen, an:

E-Mail: personal@kapuziner-apotheke.ch oder

TopPharm Kapuziner Apotheken & Drogerie AG
Stadtweg 4
4310 Rheinfelden