

Firma:	Betriebsnummer:
Straße:	Ansprechpartner:
D@#Ort:	Telefon:
Ya a]l:	

Stellenbeschreibung

Wir bieten	
Berufsbezeichnung:	Anzahl:
Einstellung zum:	
Arbeitszeiten: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> auf Minijobbasis _____ Stunden wöchentlich, tägliche Arbeitszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr.	Besonderheiten: <input type="checkbox"/> Schichtarbeit <input type="checkbox"/> Wochenende <input type="checkbox"/> Akkord
Dauer der Beschäftigung: <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet für _____ Monate	
Arbeitsentgelt: <input type="checkbox"/> _____ Euro / Monat <input type="checkbox"/> _____ Euro / Stunde	
Gewünschte Art der Kontaktaufnahme (Bewerbungsverfahren): Bewerbung ab: _____, Bewerbung bis: _____ <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> persönlich <input type="checkbox"/> telefonisch unter: _____ <input type="checkbox"/> per E-Mail an folgende Adresse: _____ <input type="checkbox"/> über Internet (Adresse): _____ Gewünschte Anlagen: <input type="checkbox"/> Zeugnisse, <input type="checkbox"/> Lebenslauf, <input type="checkbox"/> pol. Führungszeugnis, <input type="checkbox"/> Bescheinigung der gesundheitlichen Eignung	
Wir suchen	
Gewünschter Berufsabschluss: Ausbildung als: _____ <input type="checkbox"/> angelehrt <input type="checkbox"/> nicht relevant <input type="checkbox"/> abgeschlossene Ausbildung	
Gewünschte fachliche Qualifikationen (z. B. Sprachkenntnisse): _____	
Gewünschte persönliche Eigenschaften: _____	
Führerschein erforderlich: <input type="checkbox"/> zwingend <input type="checkbox"/> wünschenswert <input type="checkbox"/> nein	PKW erforderlich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art/Klasse(n): _____	
Sonstiges	
Ich wünsche die Veröffentlichung dieses Stellenangebot im Internet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bitte unterstützen Sie mich bei der Personalvorauswahl: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ich wünsche Ihnen <input type="checkbox"/> Anruf <input type="checkbox"/> Besuch in meinem Betrieb	
Jetzt an den gemeinsamen Arbeitgeberservice (gAG-S) versenden: _____	