

Kontaktformular für Schülerpraktika

Persönliche Daten	
Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ:	
Wohnort:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	

Daten zum Praktikum	
Art des Praktikums:	<input type="checkbox"/> Schulpraktikum <input type="checkbox"/> Freiwilliges Praktikum
Schulname:	
Schulklasse:	
Ausbildungsberuf:	<input type="checkbox"/> Industriemechaniker (m/w/d) <input type="checkbox"/> Mechatroniker (m/w/d) <input type="checkbox"/> Fachkraft für Lagerlogistik (m/w/d) <input type="checkbox"/> Technischer Produktdesigner (m/w/d) <input type="checkbox"/> Fachinformatiker (m/w/d)* <input type="checkbox"/> Industriekaufmann (m/w/d)
Gewünschter Zeitraum:	Alternativ:

* Es werden alle drei Ausbildungsrichtungen (Systemintegration, Anwendungsentwicklung, Digitale Vernetzung) vorgestellt!

Bitte schicke das ausgefüllte Formular an talentzufendt@agcocorp.com.