



Ich möchte bei der ITG ein Praktikum absolvieren.

Herr Frau

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geb.datum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Schülerpraktikum

Ich besuche derzeit die Klasse _____

der Schule: _____

Schulabschluss voraussichtlich (Monat/Jahr): _____

mit (Art des Abschlusses): _____

**Ich möchte ein Praktikum
in folgendem Bereich /
Beruf absolvieren:**

Kaufmann / -frau für Spedition und Logistikdienstleistung

Kaufmann / -frau Büromanagement (ehem. Bürokm./-kffr.)

Fachkraft für Lagerlogistik / Fachlagerist

Sicherheitsschuhe werden von ITG gestellt!

meine Schuhgröße ist: _____

Dauer: _____ Tage	<input type="checkbox"/> fester Zeitraum: von: _____ bis: _____
	<input type="checkbox"/> flexibel <input type="checkbox"/> in folgenden Schulferien: _____
	<input type="checkbox"/> auch außerhalb der Schulferien

anderes Praktikum

Art:

Zeitraum / Dauer:

**Wir können nur eine beschränkte Anzahl an Praktika vergeben.
Berücksichtigung nach Reihenfolge des Eingangs, ohne Gewähr auf Anspruch.**

Bitte zurück per Telefax an 08122 567-1498 oder per E-Mail an bewerbung@itg.de