



An:
Drogerie Schneider AG
Neudorfstrasse 2
7430 Thusis

Bewerbung für einen Schnuppertag

als Drogist/in EFZ in der Drogerie Schneider AG in Thusis

Personalien

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Strasse: _____ PLZ/Wohnort: _____
Telefon: _____ Mobile: _____ E-Mail: _____

Personalien Eltern

Name: _____ Mobile: _____ Beruf: _____

Vorschläge Daten für einen Schnuppertag

Schulbildung

Art der Schule: _____ Ort: _____ Zeitspanne (von-bis): _____

