

Betrieb:

Betriebs-/Kundennummer:

Straße:

Postleitzahl/Ort:

Ansprechpartner:

Telefon-Nr.:

mobil:

FAX:

e-mail:

Homepage:

**Vermittlungsauftrag Teilhabechancen:**

Tätigkeitsfeld:

Anzahl:

Arbeitsort:

zu besetzen ab:

unbefristet  befristet bis:

Arbeitszeit:  Vollzeit  Teilzeit

Anzahl Wochenstunden:

Tätigkeitsbeschreibung/Aufgaben:

Erwünschte Kenntnisse / soziale Anforderung:

**Angaben, die zwingend erforderlich sind:**

Gehalt: voraussichtlich € /  Stunde  Woche

**Tarifbindung:**  nein  ja, welcher Tarifvertrag? Entgeltgruppe

Ich bin mit meiner Erfassung der Arbeitsstelle im Rahmen des Teilhabechancengesetzes einverstanden:

ja  nein

Bewerbung zu Hd.:

schriftlich  telefonisch  persönlich  per E-Mail unter

Datum

Unterschrift