jobcenter.kiel

Jobcenter Kiel – Team MitArbeit
Schwedendamm 9, 24143 Kiel
Tel.: 0431-709 1450
Fax: 0431/709 1860
E-Mail: Jobcenter-Kiel.MitArbeit@jobcenter-ge.de

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 Teilhabechancengesetztes einverstanden: ☐ ja ☐ nein
Bewerbung zu Hd.: ☐ schriftlich ☐ telefonisch ☐ persönlich ☐ per E-Mail unter
Datum Unterschrift

Stand: 26.09.2018