



INSTITUT FÜR PERSONALENTWICKLUNG
UND ARBEITSMARKTINTEGRATION

Personalanforderung Arbeitgeber

Kopfdaten Firma

----- Firmenname	----- Ort / Straße
----- Telefonnummer / Fax	
----- Mailadresse / Webseite	
----- Ansprechpartner	----- Firmenstempel

Wir benötigen Personal mit folgenden Eckdaten:

Anzahl der Arbeitskräfte <input type="text"/>	zusätzliche Bemerkungen:
befristet <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/>	
aus Branche <input type="text"/>	
gelernt <input type="checkbox"/> ungelernt <input type="checkbox"/>	
Einstellungstermin <input type="text"/>	
Führerschein erforderlich: <input type="text"/>	
<input type="text"/>	

Fax an: (0355) 48 38 65



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds

Projekt: „Wege in Arbeit“