



Frage- und Anmeldebogen für eine Schnupperlehre als Drogist/-in

**Ich interessiere mich für eine Schnupperlehre
in folgender Drogovita Drogerie:**

Vorname / Name (Bewerber/in)		Geburtsdatum (Bewerber/in)	
Adresse (Bewerber/in)		Telefon Nr. (Bewerber/in)	
Wunschdatum der Schnupperlehre		E-Mail Adresse (Bewerber/in)	

Schulbildung: Welche Schulen hast du besucht (10. Schuljahr, Sprachaufenthalt)?

--

Wie bist du auf den Beruf Drogistin gekommen?

--

Was erwartest du von dieser Schnupperlehre?

--

Welche Voraussetzungen sollte deiner Meinung nach ein/e angehende/r Drogist/in mitbringen?

--

Suchst du eine Lehrstelle? Wenn ja, ab wann?

--



Beschreibe und erzähle dein heutiges Bild vom Drogistenberuf.

Bitte sende den ausgefüllten Frage- und Anmeldebogen und **die Zeugniskopien der letzten zwei Schulsemester** via Post oder per Mail an die Drogerie in der du schnuppern möchtest.
Bei Fragen oder Unklarheiten kannst du dich persönlich oder telefonisch in der entsprechenden Drogerie melden. Alle Kontaktangaben findest du unter www.drogovita.ch

Ort und Datum: _____ Unterschrift (Bewerberin): _____