

Bahnhofstrasse 8, Postfach 15, 6410 Goldau Tel. 041 859 09 19 Fax 041 859 09 29 E-Mail: ravgoldau.vd@sz.ch
 Zürcherstrasse 8, Postfach 283, 8853 Lachen Tel. 055 451 60 20 Fax 055 451 60 30 E-Mail: ravlachen.vd@sz.ch
 Internet: www.sz.ch (-> Unternehmen, Arbeit Gewerbeaufsicht) www.treffpunkt-arbeit.ch (-> Arbeitgeber)

WIR SUCHEN Firmenname _____

Adresse _____

PLZ _____ Ort _____

Arbeitsort _____ Telefon _____ intern _____ Fax _____

Zuständige Person _____ Vertretung _____

Berufs-/Stellenbezeichnung	Anzahl
----------------------------	--------

Stellenbeschreibung in der Beilage

Hauptaufgaben _____

Nebenaufgaben _____

Mindestanforderungen

Berufsbezeichnung _____ gelernt angelernt ungelernt

Berufspraxis (im gesuchten Beruf) keine ca. 6 Mte. 1-2 Jahre 3+ Jahre

Ausbildungen Handelsschule KV Matura Berufsmatura

Höhere Ausbildung Hochschulen (UNI, HSG, HTL, FH, ETH, usw) _____

andere _____

Spezialkenntnisse welche _____

EDV-Anwendungen Winword Excel Access Powerpoint

(1 sehr gut 2 gut 3 Basiskenntnisse) CNC/CAD/CAM andere _____

Sprachen (X = zutreffend)	Muttersprache (nur wenn Bedingung)	sprechen			schreiben		
		sehr gut	gut	Kenntnisse	sehr gut	gut	Kenntnisse
Deutsch							
Französisch							
Italienisch							
Englisch							
egal							

Wichtige Zusatzangaben

Geschlecht männlich weiblich egal

Stellenantritt sofort nach Vereinb. Stelle frei ab _____

Anstellung Dauerstelle befristet bis (Temporär) _____

Arbeitszeiten ganztags vormittags nachmittags stundenweise einzelne Tage

Arbeitspensum 100% **Teilzeit** _____% bis _____% _____ / Stunden pro Woche

Normal-Betriebsarbeitszeit _____ Stunden/pro Woche

spez. Arbeitsform Schicht Heimarbeit Nachtschicht Sonn-/Feiertage

Idealalter von _____ bis _____

Lohn (Brutto) Monatlich ca. Fr. _____ bis Fr. _____

Stundenlohn Fr. _____ Naturallohn Fr. _____ (Anteil Kost und Logis)

Nationalität egal nur CH C-Bewilligung _____

Persönliche Eigenschaften _____

Führerausweis Kat.B(PW) Kat. C(LKW) _____

Bemerkungen _____

Stellenpublikation nicht anonymisieren; Teletext ja, Internet ja, SSI ja
 nicht anonymisieren; Teletext nein, Internet nein, SSI ja
 nicht anonymisieren; Teletext nein, Internet nein, SSI nein
 anonymisieren; Teletext nein, Internet nein, SSI nein

Telefonische Bewerberpräsentation? Ja Nein

Anzahl Bewerberzuweisungen durch RAV bis 3 bis 5 bis 10 egal

Gewünschter Erstkontakt durch Stellensuchende persönlich telefonisch schriftlich

Neue „WIR SUCHEN“-Formulare zustellen 3 Stk 5 Stk _____ Stk

Ort, Datum: **Unterschrift:**

Besten Dank für Ihren Auftrag!

Bitte senden an:
(passt in C5-Couvert mit Fenster rechts):

RAV Lachen
Zürcherstrasse 8
Postfach 283
8853 Lachen

Stellen-Nummer: _____ **wird vom RAV ausgefüllt**