

Japanisch-Deutsches Zentrum Berlin

Saargemünder Str. 2 D-14195 Berlin Tel: (030) 839 07-0 Fax: (030) 839 07-220 Email: jdzb@jdzb.de

DEUTSCH-JAPANISCHES AUSTAUSCHPROGRAMM FÜR JUNGE BERUFSTÄTIGE 2017

B E W E R B U N G

Bewerbungsschluss: 31.05.2017

- nur vollständig ausgefüllte Formulare werden berücksichtigt -

FOTO

A: Austausch kandidat*in Name:

Geschlecht: Vorname:

Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit:

Privatanschrift: Bundesland

Tel/Fax: Mobilfunk: Email:

Firmenname:

Firmenanschrift: Bundesland:

Tel: Fax: Email:

Gegenwärtige Position/Tätigkeit in der Firma:

Möchten Sie sich zum Wochenendseminar mit der japanischen Delegation (4.-6.8.2017) anmelden?

Bitte zutreffendes ankreuzen. Ja [] Nein []

Bewerber*in aus Thüringen und Umgebung (aus einem Umkreis von ca. 150 km bzw. ca. 90 Autominuten von Erfurt entfernt):

Stehen Sie als Gastfamilie (11.-13.8.2017) zur Verfügung?

Bitte zutreffendes ankreuzen. Ja [] Nein []

Die Auswahl der Teilnehmenden des D-J Austauschprogramm für junge Berufstätige erfolgt in Zusammenarbeit mit dem Programmpartner Landesjugendring Thüringen (LJRT).

Dürfen die Angaben dieser Anmeldung daher im Rahmen der Auswahl der Teilnehmenden an Programmbeteiligte (Mitarbeiter*innen des JDZB und Programmpartner LJRT) weitergegeben werden und durch das JDZB in der EDV gespeichert werden?

Ja, ich bin damit einverstanden.

Nein, ich bin damit nicht einverstanden

Diesem 2-seitigen Formular beigefügt sind: Separates Begründungsschreiben (Motivation), tabellarischer Lebenslauf, knappe Beschreibung der z. Zt. ausgeübten Tätigkeitsfelder, Nachweise der Freistellung für alle relevanten Termine.

Die der Ausschreibung beigefügten **Teilnahmebedingungen** für das oben bezeichnete Programm habe ich zur Kenntnis genommen und verpflichte mich zu deren Einhaltung.

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber*in (A)

B: Leitende Person der Firma, die die Kandidatin/den Kandidaten für eine Programmteilnahme empfiehlt:

Name, Vorname:

Position in der o. g. Firma

Tel: Fax: Email:

Der/die Unterzeichnende (B) bestätigt, dass der/die Austausch kandidat*in (A) zu den in Frage kommenden Terminen Urlaub/eine Freistellung von ihrer/seiner Tätigkeit im genannten Unternehmen hat.

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift (B: Vertreter*in der Firma)

