

Jobcenter Salzlandkreis

Eigenbetrieb des Landkreises



Vermittlungsauftrag für eine Arbeitsstelle

Tag des Stellenangebotes:	
Zuständiger Bearbeiter:	
Tel.:	03471 684-
E-Mail:	@jc.kreis-slk.de

Angaben zum Arbeitgeber

Arbeitgeber	Betriebsnummer
Anschrift des Arbeitgebers (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Ansprechpartner (Telefon, E-Mail)	Stelle veröffentlichen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zu der Stelle/zu den Stellen

Für einen Vermittlungserfolg benötigen wir vollständige und aussagefähige Angaben zu der/den zu besetzenden Stelle/n.

Anzahl der Stellen	zu besetzen ab	
Arbeitsort		
Berufsbezeichnung		
Stellenbeschreibung		
Besonderheiten der auszuführenden Tätigkeit		
Kenntnisse, Fähigkeiten, persönliche Stärken		
Schwerbehinderte	<input type="checkbox"/> ja, bei gleicher Eignung	<input type="checkbox"/> ausschließlich <input type="checkbox"/> nein
Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> gleich/ohne	<input type="checkbox"/> Anlernung <input type="checkbox"/> Ausbildung
Berufserfahrung	<input type="checkbox"/> zwingend erforderlich	<input type="checkbox"/> gern Berufseinsteiger
Erforderliche Mobilität	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Klasse <input type="checkbox"/> PKW erforderlich
Arbeitszeit	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Schicht
Wochentage: _____ Stundenzahl/Woche: _____ von – bis: _____		
Gehalt/Lohn (Brutto)	_____ EUR/Std	_____ EUR/Monat <input type="checkbox"/> nach Tarif <input type="checkbox"/> ortsüblich
Anzahl gewünschter Vermittlungsvorschläge	<input type="checkbox"/> 1 – 5	<input type="checkbox"/> 5 – 10 <input type="checkbox"/> > 10
Bewerbung	<input type="checkbox"/> persönlich	<input type="checkbox"/> schriftlich
	<input type="checkbox"/> telefonisch	<input type="checkbox"/> per E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber
