

Jobcenter Salzlandkreis

Eigenbetrieb des Landkreises



Vermittlungsauftrag für eine Arbeitsstelle

Tag des Stellenangebotes:	
Zuständiger Bearbeiter:	
Tel.:	03471 684-3131
Fax:	03471 684-2888
E-Mail:	mlindenau@jc.kreis-slk.de

Angaben zum Arbeitgeber

Arbeitgeber	Betriebsnummer
Anschrift des Arbeitgebers (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Ansprechpartner/in (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 <input type="checkbox"/> nach Tarif <input type="checkbox"/> ortsüblich ____ EUR/Monat	
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
