Some more success
SOMS
Berufspraktika in der Bundesverwaltung

Anmeldung - SOMS

Wir bitten Sie, uns dieses Formular ausgefüllt an folgende E-Mail Adresse zu senden:

soms@stiftung-sag.ch

Wichtig: Die Bearbeitung der Anmeldung ist erst mit den vollständigen **Bewerbungsunterlagen** (CV, Diplome und Zeugnisse) sowie einer Kopie der **Arbeitslosenkassenabrechnung** oder mit einer schriftlichen Bestätigung der Bezugsberechtigung möglich. Diese Dokumente können uns direkt von der versicherten Person zugestellt werde.

Solange nicht alle Dokumente (per Mail) bei uns eingetroffen sind, können wir kein Dossier eröffnen.

Zuweisendes RAV:

Anrede (Bitte ankreuzen) Herr ☐ Frau ☐

Name RAV PB

Vorname

E-Mail

Tel. Nr.

RAV Name

RAV PLZ

RAV Adresse

RAV Ort

Anzumeldende Person:

Anrede (Bitte ankreuzen) Herr ☐ Frau ☐

Name

Vorname

SV-Nr.

Personen-Nr.

Adresse

Nationalität

PLZ

Ort

Geburtsdatum

E-Mail

Mobil-Nr.

Ausbildung

Stellen %

Diplom

wählen Sie ein Element aus

Gewünschter Beruf

Rahmenfrist
Beginn

Ende