

WYSS	Drogosana AG, Drogerie Wyss	QSS-Drogerie	
	Frage- und Anmeldebogen Schnupperlernende	FO	1.04.09
		Seite	1 von 2

Frage- und Anmeldebogen für eine Schnupperlernende als Drogist/-in

Vorname / Name		Geburtsdatum	
Adresse		Telefon Nr.	
Schnupperlehre (Wunschdatum)		E-Mail-Adresse	

Welche Schulen hast du besucht (10. Schuljahr, Sprachaufenthalt)?

Wie bist du auf den Beruf Drogist*in gekommen?

Was erwartest du von dieser Schnupperlehre?

Welche Voraussetzungen soll eine angehende*r Drogist*in mitbringen?

Ab wann suchst du eine Lehrstelle?

WYSS	Drogosana AG, Drogerie Wyss	QSS-Drogerie	
	Frage- und Anmeldebogen Schnupperlernende	FO	1.04.09
		Seite	2 von 2

Beschreibe deine Vorstellungen vom Beruf Drogist*in EFZ:

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte bringe uns den ausfüllten Frage- und Anmeldebogen und die Zeugniskopien der letzten zwei Schulsemester persönlich vorbei. Wir freuen uns dich kennen zu lernen.

**Drogerie und Naturheilpraxis Wyss
Zürcherstrasse 149
8500 Frauenfeld**

Erstellt / Revidiert durch: QSS Verantwortliche	Freigabe durch (FvP): Janine Mettler	Version: 1
Datum: 10.01.2025	Datum: 13.01.2025	Seite 2 von 2