

工作岗位信息表

本表格将根据每个岗位的具体情况填写：

A) 岗位信息：

- 雇主名称： _____
- 地址： _____
- 入境前联系人： _____（电子邮件： _____）
- 工作地点联系人： _____（电子邮件： _____）

B) 所需资格：

- 职业资格： _____
- 资格认可状态： _____
- 其他附加要求： _____

C) 雇主在国际招聘方面的经验：

- 已招聘的国际护理人员数量： _____
- 是否有现有的融入与支持项目： 是 / 否（具体说明： _____）

D) 融入与入职支持措施：

- 语言培训支持： _____
- 社会融入措施： _____
- 入职培训计划： _____

E) 根据《德国社会法》第三卷第 299 条的信息：

- 工作关系开始日期： _____
- 预计持续时间： _____
- 工作地点： _____
- 工作内容： _____
- 工作时间（每周小时数）： _____
- 工资（税前/税后，包括扣除项）： _____
- 年假天数： _____
- 解约期限： _____
- 适用的集体协议 / 公司协议： _____
- 咨询服务：
 - Faire Mobilität（公平流动）网站：www.faire-mobilitaet.de
 - 根据《派遣法》第 31 条提供的其他机构：（请附上联系方式）

备注：本信息表已在您签署劳动合同前至少 7 天交付。