



Bewerber Checkliste

Ansprache: _____

Name: _____

Tel.: _____

Vorname: _____

Mobil: _____

Str. & Hsnr.: _____

Email: _____

PLZ & Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Kd-Nr. AfA: _____

Berater: _____

Allgemeine Daten:

Alter: _____ Herkunftsland: _____ In BRD seit: _____

Familienstand: _____ Kinder: _____

Führerschein: ja / nein Auto: ja / nein

Details

Ziel: _____

Interesse an:

Praktikum: Berufsausbildung: Ungel. Arbeit: Festanstellung:

Vollzeit: Teilzeit: Verfügbar ab: _____

Schulausbildung

Schulabschluss: _____ Anerkannt: *ja /nein*

Universitätsabschluss: _____ Anerkannt: *ja /nein*

Berufserfahrung

Beruf: _____ von: _____ bis: _____

Beruf: _____ von: _____ bis: _____

Aufenthaltsstatus: _____

Wieviele Jahre zur Schule gegangen: _____

Zertifikat: *ja / nein* übersetzt: *ja / nein* anerkannt: *ja / nein*

Studiengang: _____ Hochschule: _____

Zeitraum: _____

Zertifikate: *ja / nein* übersetzt: *ja / nein* anerkannt: *ja / nein*

Ausbildung

Welche Ausbildung: _____ Zeitraum: _____

Ausbildungsstätte: _____ Ort: _____

Abschluss: _____ anerkannt: *ja / nein*

Sprachkenntnisse:

	Muttersprache	sehr gut	gut	Grundkenntnisse
Deutsch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Englisch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arabisch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kurdisch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Französisch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sonstige	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Status Sprachkurse/Integrationskurs

Integrationskurs absolviert? (Wo, wann): _____

Zertifikat vorhanden: *ja / nein*

Sprachkurs A1 (wo, wann): _____

Zertifikat vorhanden: *ja / nein*

Sprachkurs A2 (wo, wann): _____

Zertifikat vorhanden: *ja / nein*

Sprachkurs B1 (wo, wann): _____

Zertifikat vorhanden: *ja / nein*

Sprachkurs B2 (wo, wann): _____

Zertifikat vorhanden: *ja / nein*

Sprachkurs C1 (wo, wann): _____

Zertifikat vorhanden: *ja / nein*

Sonstiges zu Sprachkenntnissen:

Praktika & berufliche Qualifikationen

Absolviertes Praktikum als: _____

Branche: _____

Unternehmen: _____

Zeitraum: _____

Berufliche Qualifikation

Welche Qualifikation: _____

Wo: _____

Zeitraum: _____

Zertifikat: *ja / nein*

EDV Kenntnisse

MS Office sehr gut: gut: Grundkenntnisse:

Spezielle Softwarekenntnisse: _____

Welche: _____ sehr gut: gut: GK:

Welche: _____ sehr gut: gut: GK:

Handwerkliche & sonstige Kenntnisse

Selbsteinschätzung

Stärken

Schwächen
