

Nicht ausfüllen!

Grid for identification numbers



# Bewerberformular

Familiennamen

Vorname

Family name input field

First name input field

Gastland, in dem Sie sich aufhalten oder aufgehalten haben:

Gastland

Bundesland

Guest country input field

Federal state input field

Bitte geben Sie Ihre aktuelle Adresse an:

PLZ

Ort

Land

Postal code input field

Location input field

Country input field

Straße und Hausnummer

Street and house number input field

Vorwahl - Land

Vorwahl - Ort

Rufnummer

TELEFON:

Country code input field

Area code input field

Phone number input field

Internet (e-mail)

E-mail address input field

Geschlecht:

- 1-w, 2-m radio buttons

Geburtsdatum

Birth date input field

Staatsangehörigkeit

Nationality input field

Nationalität

Nationality input field

Welchen HÖCHSTEN AUSBILDUNGSABSCHLUSS haben Sie?

- 1-Grundschule, 2-Berufsschule, 3-Meisterschule, 4-Technikum, 5-Gymnasium, 6-Fachhochschule, 7-Universität

Sind Sie zur Zeit in Ausbildung? 1-ja, 2-nein

Welchen BERUF haben Sie gelernt?

Profession learned input field

Bezeichnung der letzten Tätigkeit im Heimatland?

Arbeitserfahrung in dieser Tätigkeit [Jahre]?

Last job in home country input field

Experience in home country input field

Bezeichnung der letzten Tätigkeit im Ausland?

Arbeitserfahrung in dieser Tätigkeit [Jahre]?

Last job in foreign country input field

Experience in foreign country input field

SPRACHKENNTNISSE:

Deutsch

Englisch

Albanisch

Serbokroatisch

Language proficiency input field 1

Language proficiency input field 2

Grundkenntnisse-1

1

1

1

1

1

1

Gute Kenntnisse-Konversation-2

2

2

2

2

2

2

Sehr gute Kenntnisse-konferenzsicher-3

3

3

3

3

3

3

Zertifikat oder Zeugnis vorhanden?

1-ja

1-ja

1-ja

1-ja

1-ja

1-ja

2-nein

2-nein

2-nein

2-nein

2-nein

2-nein

COMPUTERKENNTNISSE: 1-Grundlagen, 2-Gute, 3-Sehr gute

Zertifikat oder Zeugnis vorhanden? ja, nein

FÜHRERSCHEIN - Klasse:

Driver's license class input field

In welchem ORT suchen Sie Arbeit?

1-

Location 1 input field

2-

Location 2 input field

1-Egal

ARBEITSANFANG - frühestmöglicher Einstiegstermin

Start date input field

## Bitte beantworten Sie noch die folgenden Fragen:

Haben Sie die Absicht, sich SELBSTÄNDIG zu machen?

- 1-ja, 2-nein radio buttons

Wenn JA, beschreiben Sie bitte die Geschäftsidee:

Business idea description input field

Möchten Sie sich in Vorbereitung Ihrer Gründung für ein Existenzgründungstraining bewerben? 1-ja, 2-nein

Möchten Sie sich für die Teilnahme an einem Bewerbertraining (wie finde ich Arbeit?) bewerben? 1-ja, 2-nein

...oder für andere Seminare (Welche?)

Seminar selection input field

Suchen Sie eine Berufsausbildung (nur für Bewerber OHNE Ausbildung)? 1-ja, 2-nein

...wenn JA, welche?

Apprenticeship selection input field

Ich habe diese Angaben freiwillig gemacht und bin einverstanden, daß meine Daten ausschließlich für den oben genannten Zweck bei AGEF elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Unterschrift:

Signature input field

Datum:

Date input field

16379

