

## Beratertag Chemnitz- Sprache & Beruf

Name \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Herkunftsland \_\_\_\_\_  
 Telefonnummer \_\_\_\_\_  
 E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

### Bildungsstand

Welchen **Beruf** haben Sie gelernt? \_\_\_\_\_  
 Wieviele **Jahre Berufserfahrung** haben Sie? \_\_\_\_\_  
 Welchen **Berufswunsch** haben Sie in Deutschland? \_\_\_\_\_

### Qualifikation

Welchen **Schulabschluss** haben Sie? \_\_\_\_\_  Keinen

Welche **Ausbildung** haben Sie? \_\_\_\_\_  Keine

Welche **Berufserfahrung** haben Sie? \_\_\_\_\_  Keine

\_\_\_\_\_  Keine

\_\_\_\_\_  Keine

\_\_\_\_\_  Keine

Welchen **Studienabschluss** haben Sie? \_\_\_\_\_  Keinen

\_\_\_\_\_

Haben Sie **Zeugnisse oder Zertifikate**?  Ja  Nein

Sind diese Zeugnisse oder Zertifikate bereits **übersetzt**?  Ja  Nein

Sind Ihre Zeugnisse bereits in **Anerkennung**?  Ja  Nein

Sind **Bewerbungsunterlagen** vorhanden?  Ja  Nein

### Aufenthaltsstatus

Aufenthaltserlaubnis  Ja  Nein

Niederlassungserlaubnis  Ja  Nein

Duldung  Ja  Nein

Aufenthaltsgestattung  Ja  Nein

kein Aufenthaltstitel, aber Antrag gestellt  Ja  Nein

Haben Sie an einer **Berufsberatung** teilgenommen?  Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Interessent

Der Speicherung meiner Telefonnummer und E-Mail-Adresse zur Kontaktaufnahme stimme ich zu.

Bitte das ausgefüllte Formular an Chemnitz@cfn-web.de senden.