

Beratertag Leipzig - 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 leipzig@cfn-web.de senden.