

Anmeldebogen Berufsberatung

Persönliche Daten

Nachname:

Vorname:
(bitte alle angeben)

Geburtsdatum: Nationalität:

Geburtsort:

Geschlecht: männlich weiblich

Rentenversicherungsnummer: (12-stellig)

Postleitzahl/Ort:

Straße/Hausnummer:

Adresszusatz:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Liegt eine Schwerbehinderung vor? nein ja

Grad der Behinderung: 30 - unter 50 50 - 100

Schulische Daten

Zurzeit/zuletzt besuchte Schule: von/seit: _____ bis: _____

Schulart: Oberschule Gesamtschule Gymnasium OSZ

Name der Schule: _____ Ort: _____

angestrebter/ erreichter Abschluss: _____ derzeitige / zuletzt besuchte Klasse: _____

Daten zu Ausbildung/Studium falls bereits vorhanden

Zeitraum von	bis	Beruf/Studienfach	Firma/Hochschule	Abschluss	
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Sven Geserich
Berufs- und Studienberatung
Agentur für Arbeit Potsdam
Tel.: 0800 /4 5555 00 (kostenlos)
Mail: Potsdam.Berufsberatung@arbeitsagentur.de