

B

1. Schulausbildung (Mehrfachauswahl möglich)

	Mit Abschluss	Abgebrochen
Sonderschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hauptschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachoberschule / Polytechnikum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gymnasium (allgemeines Abitur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Schule z.B. Kolleg, Handelsschule (bitte angeben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Führerschein

Ja, Klasse Nein

3. Berufsausbildung (Mehrfachauswahl möglich)

	Mit Abschluss	Abgebrochen
Berufsgrundbildungsjahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufl. Vorpraktikum / Volontariat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachschule / Meisterschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachhochschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hochschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Qualifizierung (bitte angeben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Abgeschlossene Berufsausbildung als (bitte angeben)

Abgeschlossene Berufsausbildung als (bitte angeben)

4. Bisherige Beschäftigungen
(ungefähre Angaben in Jahren, evtl. Extrablatt benutzen)

Von bis als:

Von bis als:

Von bis als:

Von bis als:

5. Derzeit (oder zuletzt) ausgeübte Tätigkeit

Hausfrau / Hausmann
 mit Kindern / Pflegebedürftigen

Ehrenamtlich tätig

WfbM Dauerarbeitsplatz

Maßnahme, z.B. Belastungserprobung, Arbeitstherapie, ABM (bitte angeben)

Mithelfende/r Familienangehörige/r

Wehrdienst / Zivildienst, FS3, FÖJ

Zuverdienst / Minijob

1-2-EURO-Job

Integrationsbetrieb

Betriebliches Praktikum

Vergütete Berufstätigkeit (bitte angeben)

Sonstiges (bitte angeben)

Beamte/r Selbständige/r

Arbeiter/in Angestellte/r

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Erstellt am (Datum)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Geburtsdatum

6. Anerkannt schwerbehindert

ja, mit GdB Merkzeichen:

gleichgestellt Nein

7. Ergänzende Angaben zu Ausbildung und Berufstätigkeit (z.B. besondere berufliche Erfahrungen)

8. Bedeutsame Entwicklungen und Erfahrungen, spezifische Interessen und Neigungen im Bereich Beruf / Tätigkeit

9. Ergänzende Angaben
(z.B. Abschluss von Betriebsvereinbarungen, erfolgreiche und weniger erfolgreiche Arbeitserprobungen, frühere adäquate Problembewältigungen der KlientIn im Bereich Beruf/Tätigkeit)

