

## Ich suche einen Ausbildungsplatz!

Passgenaue Besetzung

passgenauebesetzung@hwk-rhein-main.de

Tel.: 069 97172-262 / -238 Fax: 069 97172-5262/-5238

### Personalien

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Führerschein:  Ja  Nein Fahrzeug vorhanden:  Ja  Nein

Wenn ja, welche Klasse? \_\_\_\_\_ Wenn ja, welches? \_\_\_\_\_

Gesundheitliche Einschränkungen (z.B. Allergien)?  Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Kompetenzcheck erfolgt?  Ja  Nein Wenn ja, wann? \_\_\_\_\_

### Schulischer / beruflicher Werdegang

Besuchte Schule \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Datum Schulabschluss \_\_\_\_\_

Vorherige Ausbildung \_\_\_\_\_

Berufspraxis \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

### Stellengesuch

Ausbildung als \_\_\_\_\_

Ort / Kreis / Region \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten an interessierte Ausbildungsbetriebe einverstanden.

Ja  Nein \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift