Berufsberatung vor dem Erwerbsleben / Agentur für Arbeit Pirna

Anmeldebogen für Ihren individuellen Beratungstermin

Die folgenden Fragen sollen das Beratungsgespräch vorbereiten und dazu beitragen, dass wir die zur Verfügung stehende Zeit möglichst optimal in Ihrem Interesse nutzen können. Bitte füllen Sie diesen Bogen möglichst vollständig in **Druckschrift** aus.

Nachname	**Vorname**
Geburtsdatum / Geburtsort	**Staatsangehörigkeit**
Anschrift	**Geschlecht**
	☐ männlich ☐ weiblich ☐ unbestimmt/divers
E-Mail / Telefon/Mobil *	**SMS-Erinnerung bei Terminen**
	☐ ja ☐ nein

Welche beruflichen Pläne oder Wünsche haben Sie? (Mehrfachnennungen möglich)	
☐ Berufliche Orientierung	☐ (weiteres) Studium
☐ (weitere) Ausbildung	☐ (weiterer) Schulbesuch
☐ Sonstiges/ Erläuterung:	

Schule (aktuell oder zuletzt besucht)

von/seit: _____ bis: _____ Ort: _____

Schulart: _____ Name der Schule: _____

Angestrebter / erreichter Abschluss: _____ Klasse: _____

Ausbildung/Studium

Zeitraum (von – bis)		Beruf/Studienfach	Firma/Hochschule	Abschluss
				☐ ja ☐ nein
				☐ ja ☐ nein

Praktika, Wehr-/Freiwilligendienst, Auslandsaufenthalt, Arbeitsverhältnis o. Ä.

Zeitraum (von – bis)		Bezeichnung	Firma, Institution, Ort

Kontakt:
Agentur für Arbeit Pirna
01793 Pirna

Online: www.arbeitsagentur.de
Terminbuchung: www.arbeitsagentur.de/vor-ort/pirna
Telefon: 0800 / 4555500

Berufsberatung vor dem Erwerbsleben / Agentur für Arbeit Pirna

Anmeldebogen für Ihren individuellen Beratungstermin

Was möchten Sie mit Ihrer Beraterin / Ihrem Berater besprechen?
Wenn Sie eine Beratung wünschen, wie möchten Sie diese durchführen? (Hinweis: per Video aus Kapazitätsgründen nicht immer möglich) ☐ persönlich ☐ telefonisch ☐ per Video

Zusätzliche Angaben ausländischer Bürgerinnen und Bürger				
☐ Niederlassungserlaubnis	☐ Aufenthaltsgestattung		Einreise am:	
☐ Blaue Karte / Blue Card EU	☐ Aufenthaltserlaubnis		befristet bis:	
☐ Duldung			☐ Erwerbstätigkeit gestattet	
Beeinträchtigungen, die sich auf berufliche Tätigkeit auswirken (könnten)			☐ ja ☐ nein	
Grad der Behinderung	☐ < 30	☐ 30 - 40	☐ 50 – 100	☐ gleichgestellt

***Erklärung zum Datenschutz:**

Diese Angaben sind freiwillig. Über diesen Weg können wir Sie z.B. bei Terminverschiebungen oder sonstigen Fragen schneller erreichen. Ihre Zustimmung zur Nutzung dieser Daten können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Mit Angabe der Telefonnummer/E-Mail stimmen Sie der internen Nutzung und der Verwendung im Rahmen der Arbeitsmarkt- und Berufsforschung zu. Wir weisen darauf hin, dass eine unverschlüsselte E-Mail ein unsicherer Übertragungsweg ist und in ihrer Datensicherheit in etwa einer Postkarte entspricht. Unsere datenschutzrechtlichen Hinweise finden Sie unter www.arbeitsagentur.de/datenerhebung.

_____
Datum, Unterschrift Schüler/Schülerin

_____
Datum, Unterschrift Elternteil oder Erziehungsberechtigte/r

Kontakt:
Agentur für Arbeit Pirna
01793 Pirna

Online: www.arbeitsagentur.de
Terminbuchung: www.arbeitsagentur.de/vor-ort/pirna
Telefon: 0800 / 4555500