



Fragebogen zur Kompetenzerhebung von geflüchteten Menschen

Persönliche Daten			
Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		
Staatsangehörigkeit:			
Familiennamen:			
Vorname:			
Geboren am:			
In (Ort u. Land):			
Familienstand:			
Datum Asylantrag:			
Datum der Einreise:			
Aufenthaltsstatus und Gültigkeit: (bitte Kopie beifügen)	<input type="checkbox"/> Bescheinigung über die Meldung als Asylsuchender (BÜMA) <input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis <input type="checkbox"/> Duldung Gültig bis:		
Berufswunsch:			
Internationaler Führerschein:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	ggf. Land:	
	Für Fahrzeuge:		
Kontaktdaten			
Straße und Hausnummer:			
Postleitzahl und Ort:			
Telefonnummer:			
E-Mail:			
Sprachkenntnisse	Anfänger (Grundkenntnisse)	Fortgeschrittener (erweiterte Kenntnisse)	Profi (verhandlungssicher)
Arabisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
..... bitte ergänzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
..... bitte ergänzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutschunterricht von – bis (Datum):			
Uhrzeit:			
Bei (Einrichtung /Institution):			
In welcher Sprache kann die Beratung stattfinden?	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> _____		

Schulischer Werdegang						
Bitte erstellen Sie einen lückenlosen Lebenslauf vom Tag Ihrer Einschulung bis heute:					Zeugnis	
von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Schulart und Schulabschluss (High-School, Secondary School, Technical School/College, Intermediate education etc.)	Name der Schule, Ort und Land	Ja	Nein	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ausbildung / Studium						
von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Ausbildungsabschluss und Studium (beruflicher oder schulischer Ausbildungsgang, Studiengang)	Name der Einrichtung, Ort und Land	Ja	Nein	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Beruflicher Werdegang						
von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Art der beruflichen Tätigkeit (detaillierte Beschreibung der beruflichen Tätigkeit, Selbständigkeit Militärdienst, Arbeitslosigkeit, Kinderbetreuung, Flucht)	Name der Firma, Ort und Land	Ja	Nein	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass die BA gemäß ihres gesetzlichen Auftrags (Sozialgesetzbuch Zweites Buch, Sozialgesetzbuch Drittes Buch) die im Fragebogen erhobenen Daten erhebt, verarbeitet und nutzt. Ich bin ebenfalls damit einverstanden, dass die BA vor Beginn von Vermittlungsmaßnahmen in den Arbeitsmarkt zur Prüfung der Aufenthaltsperspektive Angaben zum Stand des Asylverfahrens beim Bundesamt für Migration und Flüchtlinge erhebt. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft bei der zuständigen Agentur für Arbeit widerrufen werden.

Vor- und Zuname

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte zurück per Mail Ulm.Flucht@arbeitsagentur.de oder
 Fax: 0731/160-462