



Anmeldebogen Berufsberatung vor dem Erwerbsleben

Nachname: _____ Geburtsname: _____
 Vorname(n): _____
 Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
 Geschlecht: männlich weiblich unbestimmt/divers Staatsangehörigkeit: _____
 Familienstand: _____ Rentenversicherungsnummer: _____
 Telefon/Handy*: _____ E-Mail*: _____
 Postleitzahl/Ort: _____
 Straße/Hausnummer: _____

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
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

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

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

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 ...

... für ausländische Bürgerinnen und Bürger

Niederlassungserlaubnis Aufenthaltserlaubnis Blaue Karte / Blue Card EU
 Aufenthaltsgestattung Duldung

Einreise am: _____ Befristet bis: _____ Erwerbstätigkeit gestattet
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

... bei gesundheitlichen Beeinträchtigungen

Sind gesundheitliche Beeinträchtigungen vorhanden, die sich auf eine Ausbildung / ein Studium auswirken (können)? ja nein

Grad der Behinderung (GdB): < 30 30 – 40 50 – 100 gleichgestellt

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

Perspektivgespräch am Ende der Schulzeit - Vorbereitung

Zu meiner Person

(durch die Schülerin / den Schüler im Vorfeld für das Beratungsgespräch auszufüllen)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Schule

1. Verorten Sie den aktuellen Stand Ihres Berufs- und Studienorientierungsprozesses auf folgender Zielscheibe. Setzen Sie zu jeder Aussage ein Kreuz. Je näher Sie am Zentrum kreuzen, desto größer ist Ihre Zustimmung.

„Ich kenne meine Potenziale.“
(persönliche Stärken und Kompetenzen)



„Ich habe einen konkreten Berufs- und/oder Studienwunsch.“

„Ich habe einen konkreten Anschluss nach dem Abitur.“
(Ausbildungsplatz, Studienplatz, FSJ, Praktikum o.ä.)

„Ich kenne die Zugangsvoraussetzungen für meinen Berufs- und oder Studienwunsch.“
(Fristen, Bewerbungsverfahren)

2. Beschreiben Sie die Schritte/Ergebnisse Ihres bisherigen Berufsorientierungsprozesses.

Potenziale	Notieren Sie Ihre Stärken und Interessen <small>(ggf. Ergebnisse aus Potenzialanalysen, Leistungskurse, Prüfungsschwerpunkte, außerschulische Aktivitäten, ehrenamtliches Engagement)</small>	
Berufs-/ Studienwunsch	Notieren Sie Ihren Berufs-/Studienwunsch: Nennen Sie drei Gründe für Ihren Berufs-/Studienwunsch: 1. 2. 3.	
Anschluss	Was machen Sie ganz konkret nach Beendigung der Schule?	
Zugangsvoraussetzungen (Stand des Bewerbungsprozesses)	Bisherige Schritte:	Zukünftige (geplante) Schritte: