



Interessentenprofil Aus- und Weiterbildung

1. Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____ geboren: _____

Kontakt: Straße: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

2. Berufswunsch:

Branche:

Bau Metall Elektro IT

Handel Kaufmänn. Bereich Callcenter HoGa

Gesundheitswirtschaft Tourismus/Freizeit Sport/Fitness Sonstige _____

Beruf: 1. Wunsch : _____ 2.Wunsch: _____

3. Liegen Berufserfahrungen bzw. Berufsabschlüsse vor?

Abschluss 1 Beruf: _____

Abschluss 2 Beruf: _____

Berufliche Erfahrungen

4. Welcher Abschluss liegt vor?

Regional-Schule: Regional-Schule: Gymnasium:
"Berufsreife" "Mittlere Reife"
(Hauptschule) (Realschule) Hochschule

Kein Abschluss: Sonstiges: _____

5. Beziehen Sie staatlichen Unterstützungsleistungen?

ALG I, Arbeitsagentur: ALG II, ARGE: ALG II Sozialagentur:

Reha-Anspruch: keine: weiß ich nicht:

6. Datenschutzerklärung

Ich bin einverstanden, dass meine persönlichen Angaben von den Mitarbeitern des BiG - Bildungszentrums genutzt werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Kontakt:

BiG - Bildungszentrum in Greifswald gGmbH,

Feldstraße 85, 17489 Greifswald

Ansprechpartner: Torsten Tarnow

Tel.: 03834 549-417, E-Mail: tarnow@big-hgw.de

Alexander Schwalbe

Tel.: 03834 549-423, E-Mail aschwalbe@big-hgw.de