

Anmeldung zur Berufsberatung Neubrandenburg

Du benötigst einen **Beratungstermin**? Du möchtest Hilfe bei der **Ausbildungssuche**, an einem **Berufswahltest** teilnehmen oder **Förderleistungen** zur Ausbildungsaufnahme beantragen?

Dann benötige ich einige Informationen zu Deiner Person und Situation.
Reiche diesen Bogen bitte vollständig ausgefüllt persönlich oder schriftlich bei der:

Agentur für Arbeit Neubrandenburg
Berufsberatung (Frau Neumann)
Ponyweg 37
17034 Neubrandenburg ein.

Du erhältst daraufhin einen Termin in der Berufsberatung.

Berufsberaterin Frau Neumann.

Persönliche Daten

| | | | |
|------------------------|----------------------|--|--|
| Vorname | | Nachname | |
| Geburtsdatum: | | Geburtsort: | |
| | Tag Monat Jahr | | |
| Nationalität: | | Geschlecht | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |
| | | Liegt eine Schwerbehinderung / Gleichstellung vor? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Grad der Behinderung: |
| Postleitzahl, Wohnort: | | | |
| Straße, Hausnummer: | | | |
| Telefon: | Handy: | E-Mail: | |

Schulische Laufbahn:

| von/ bis | Schulart/-name, Ort | | Angestrebter/ erreichter Abschluss | | | | |
|--|---------------------|------------|------------------------------------|-------------|--|-------------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| momentane Klasse:..... ggf. wiederholte Klassenstufen:..... | | | | | | | |
| Schulnoten (letztes Zeugnis^o) Klasse: Datum:..... | | | | | | | |
| Deutsch | | Biologie | | Sozialkunde | | Kunst | |
| Mathe | | Physik | | AWT | | Musik | |
| Englisch | | Chemie | | Geografie | | Sport | |
| Ru./Frz. | | Informatik | | Geschichte | | Reli/ Philo | |

^oBitte die Zeugniskopien und Praktikumsbeurteilungen zum Termin mitbringen.

Praktika :

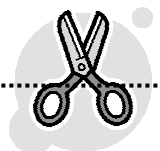
| von/ bis | Berufsbezeichnung | bei Firma, Ort |
|----------|-------------------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Was möchtest Du mit Deiner Beraterin besprechen?

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Gibt es Hinweise zur Terminvergabe? Wir versuchen sie zu berücksichtigen.

| |
|--|
| |
| |
| |



Ich möchte den Veranstaltungskalender des Berufsinformationszentrums zugesandt bekommen:

| | | | | | | | | | | | |
|--|-----|----------|-------|-----|------|------|-----|------|-----|-----|-----|
| Vorname | | Nachname | | | | | | | | | |
| Postleitzahl, Wohnort: | | | | | | | | | | | |
| Straße, Hausnummer: | | | | | | | | | | | |
| E-Mail: | | | | | | | | | | | |
| Bitte kreuzen Sie an, wie lange und für welche Monate Sie den Kalender erhalten möchten: | | | | | | | | | | | |
| Jan | Feb | März | April | Mai | Juni | Juli | Aug | Sept | Okt | Nov | Dez |