



Kundennummer: (falls bekannt)		Org-Zeichen:	
		(wird von Ihrer Agentur für Arbeit ausgefüllt)	

Arbeitspaket Teil 1 – Persönliche Daten

Persönliche Informationen			
Vorname:		Renten-/Sozial- versicherungsnummer:	
Nachname:			
Geburtsdatum:			
Familienstand:		Staatsangehörigkeit:	
Geschlecht:		Zusätzliche Angaben ausländischer Arbeitnehmer	
Geburtsname:		<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis	<input type="checkbox"/> unbefristet
Geburtsort:		<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis	befristet bis: <input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Duldung	<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit gestattet

Kontaktinformationen			
Straße und Hausnummer:		Land:	
Postleitzahl, Ort:		<input type="checkbox"/> Anschrift identisch mit Postanschrift	
Telefon (wenn vorhanden):		* Angabe freiwillig	
Fax:*		E-Mail:*	
Handy:*		Internetzugang:*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name Kreditinstitut/Bank:*			
Kontonummer:*		Bankleitzahl (BLZ):*	

Kundendaten			
Ich suche einen:	<input type="checkbox"/> Arbeitsplatz		<input type="checkbox"/> Ausbildungsplatz
Ich wünsche:	<input type="checkbox"/> nur Beratung, keine Stellensuche		
Ich bin/werde arbeitslos seit/ab:		Meine Arbeitslosigkeit endet am (falls bekannt):	
	Tag.Monat.Jahr		Tag.Monat.Jahr
Letzte Tätigkeit/Ausbildung/ Sonstiges von:		bis:	
	Tag.Monat.Jahr		Tag.Monat.Jahr
als:			
Beziehen Sie oder Ihr Ehegatte/Partner Arbeitslosengeld II oder haben es beantragt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ich habe gesundheitliche Einschränkungen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Grad der Behinderung	<input type="checkbox"/> <30%	<input type="checkbox"/> 30-40%	<input type="checkbox"/> 50-100% <input type="checkbox"/> gleichgestellt
Ich habe einen Antrag auf berufliche Rehabilitation gestellt.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Liegt ein Bescheid vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		



Kundennummer: (falls bekannt)	_____	Org-Zeichen:	_____
oder Geburtsdatum:	_____		(wird von Ihrer Agentur für Arbeit ausgefüllt)

Arbeitspaket Teil 2 – Berufliche Daten

Kundendaten	
Ich übe eine Nebentätigkeit aus.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitgeber:	_____
Art der Tätigkeit:	_____
Lage und Verteilung der Arbeitszeit: (z.B. nur vormittags oder Mo, Di, Mi 8-12Uhr; Do und Fr 13-16 Uhr.	_____
Anzahl Wochenstunden:	_____
In meinem familiären Umfeld sind folgende Gegebenheiten zu berücksichtigen:	
Anzahl Kinder unter 15 Jahren im Haushalt: _____	<input type="checkbox"/> Betreuung sichergestellt
Geburtsdatum jüngstes Kind: _____	<input type="checkbox"/> Betreuung noch zu klären
<input type="checkbox"/> Pflege einer(s) nahen Verwandten	
<input type="checkbox"/> Sonstige Verpflichtung (z.B. Ehrenamt)	_____
Anzahl Stunden pro Woche, wann	_____
Sonstiges	
Grundwehr-/Ersatzdienst: <input type="checkbox"/> bereits geleistet/befreit	<input type="checkbox"/> wehrdienstpflichtig, noch zu leisten
<small>(diese Angabe ist nur erforderlich, sofern Sie das 32. Lebensjahr noch nicht vollendet haben)</small>	

Beendigung des letzten Ausbildungs-/Arbeitsverhältnis

- in gegenseitigem Einvernehmen befristetes Beschäftigungsverhältnis
 durch Arbeitgeber ungekündigtes Beschäftigungsverhältnis
 durch eigene Kündigung sonstiges: _____

Angaben zu Ihrem Profil: Qualifikationen
(Weiterbildung, Zertifikate, Lizenzen)

Zeitraum		Weiterbildungsstätte	Qualifikation/Gültigkeitsdauer
von Tag.Monat.Jahr	bis Tag.Monat.Jahr	(Name, Ort)	(Bezeichnung Zertifikat, Lizenz – gültig bis)

Angaben zu Ihrem Profil: Mobilität

Reise-/Montagebereitschaft	<input type="checkbox"/> uneingeschränkt	<input type="checkbox"/> zeitweise	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Führerschein* und Fahrzeug	Führerschein	Fahrzeug vorhanden	* Führerschein bitte zum Gespräch mitbringen
Kraftrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PKW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
LKW	<input type="checkbox"/>		
Omnibus	<input type="checkbox"/>		

Angaben zu Ihrem Profil: Sprachkenntnisse

	Grundkenntnisse	Erweiterte Kenntnisse	Verhandlungssicher	Muttersprache	
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Türkisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Russisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



Arbeitspaket Teil 3 – Vorbereitung Vermittlungsgespräch

Agentur für Arbeit Berlin Nord
Königin-Elisabeth-Str. 49
14059 Berlin

Dieser Teil dient Ihrer Vorbereitung und der Ihres Vermittlers/Beraters. Um Sie bei Ihrer Stellensuche gezielt unterstützen zu können, benötigt Ihr(e) Vermittler/-in bzw. Berater/-in rechtzeitig alle wichtigen Informationen rund um Ihre berufliche Situation.
Bitte füllen Sie diesen Teil zu Hause aus und senden Sie ihn bis zum Rückgabetermin an Ihre Agentur für Arbeit zurück.

Name: _____ Vorname: _____
Kundennummer: _____ Org-Zeichen: _____
(falls bekannt) _____
oder Geburtsdatum: _____ (wird von Ihrer Agentur für Arbeit ausgefüllt)

Termin Rückgabe dieses Bogens (Teil 3)

Gesprächstermin Arbeitsvermittlung (Datum, Uhrzeit, Vermittler(in))

Bitte legen Sie diesem Fragebogen unbedingt folgende Unterlagen (in Kopie) bei

- vollständige Bewerbungsunterlagen (einschl. Bewerbungsanschreiben, Lebenslauf, Zeugnisse)
- Nachweis über Berufsabschluss, sowie erfolgte Weiterbildungen
- Gesundheitsfragebogen/Ärztliche Bescheinigungen/Gutachten (soweit für berufliche Integration erforderlich)

Angaben zu Ihrem Profil: gesuchte Stelle

Ich suche – Stelleninfo

Ich bin hauptsächlich an einer Beratung zu Selbstständigkeit interessiert

Stellenbeschreibung

gewünschter Beruf/Tätigkeit/Ausbildung _____

Alternativen (Beruf/Tätigkeit/Ausbildung) _____

berufliche Ziele _____

(z.B. Branche, Schwerpunkt der Tätigkeit) _____

Ausübungsort

gewünschte(r) Ausübungsort(e) _____

max. akzeptierte Entfernung: _____ km bundesweit international

Unterkunft benötigt nicht benötigt

Weitere Informationen für Ihren Vermittler / Ihre Vermittlerin

Ich habe mich bisher beworben

Ich habe mich bisher beworben		Ergebnis	
		offen	Absage
bei	als	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte legen Sie meine Bewerbung nicht vor bei (Firma): _____

Stellenangebote habe ich bisher gesucht:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> über das Internetangebot der Bundesagentur für Arbeit | <input type="checkbox"/> über Informationen aus dem Familien-/Freundes-/Bekanntenkreis |
| <input type="checkbox"/> in anderen Internetjobbörsen | <input type="checkbox"/> in der Tageszeitung |
| <input type="checkbox"/> durch persönliche/telefonische Anfrage bei Firmen | |

Auf Vorstellungsgespräche habe ich mich vorbereitet durch/mit Hilfe von:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fachliteratur | <input type="checkbox"/> Internetangebot der Bundesagentur für Arbeit |
| <input type="checkbox"/> Internet | |
| <input type="checkbox"/> Familien-/Freundes-/Bekanntenkreis | <input type="checkbox"/> gar nicht |

Mobilität

Ich bin bereit, täglich zu meiner Arbeitsstelle zu pendeln (Hin- und Rückweg)

- | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> bis 1 Std. | <input type="checkbox"/> bis 2 Std. | <input type="checkbox"/> bis 2,5 Std. | <input type="checkbox"/> über 2,5 Std. |
| bzw. maximal akzeptierte Entfernung | | <input type="checkbox"/> bundesweit | <input type="checkbox"/> international |

Angaben Einkommen (Bruttogehalt)

letztes Bruttogehalt _____ EUR/Monat Arbeitszeit: Vollzeit Teilzeit _____ Std.

Gehaltsvorstellungen _____ EUR/Monat Arbeitszeit: Vollzeit Teilzeit _____ Std.

Für eine Arbeitsaufnahme bin ich bereit:

	Ja	Nein
mir, wenn nötig, ein Kraftfahrzeug anzuschaffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
als Wochenpendler einen doppelten Haushalt zu führen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
umzuziehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vorbereitung Vermittlungsgespräch – weitere Angaben zu Ihren Kenntnissen und Fähigkeiten			
Meine Fähigkeiten – berufliche Kenntnisse, Fertigkeiten, Erfahrungen (z.B. Schwerpunkte der letzten beruflichen Tätigkeiten)	Grund- kenntnisse	Erweiterte Kenntnisse	Experten- kenntnisse
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Meine Fähigkeiten – IT Kenntnisse (z.B. Office- oder Grafikprogramme, Branchensoftware usw.)	Grund- kenntnisse	Erweiterte Kenntnisse	Experten- kenntnisse
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nutzen sie hierzu auch das Internet unter:
www.jobboerse.arbeitsagentur.de – BERUFENET – „Berufsbezeichnung“ – Tätigkeiten – Kompetenzen
 hinterlegten Berufsbeschreibungen. Bitte ergänzen Sie diese Liste bei Bedarf auf weiteren Seiten

Persönliche Stärken – Ich bringe mit.....

Um Sie bestmöglich unterstützen zu können, kreuzen Sie bitte Ihre persönlichen Stärken an, die Sie in Ihrem Beruf/ Ihrer Tätigkeit besonders auszeichnen.

Bitte wählen Sie insgesamt maximal 5 aus.

<p><u>Analyse- und Problemlösefähigkeit</u></p> <p>Ich bin in der Lage, (neue) Aufgabenstellungen zu erkennen und zu strukturieren, sammle hierzu Informationen, gewichte diese und entwickle Lösungsvorschläge</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Auffassungsfähigkeit/ -gabe</u></p> <p>Ich bin in der Lage, Neues schnell zu begreifen und zu erfassen</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Entscheidungsfähigkeit</u></p> <p>Ich kann mich mit den relevanten Alternativen sachlich auseinandersetzen, sie bewerten und treffe eine Entscheidung</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Ganzheitliches Denken</u></p> <p>Ich bin in der Lage, bei meinen Überlegungen/Planungen die Auswirkungen auf andere Bereiche zu berücksichtigen</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Organisationsfähigkeit</u></p> <p>Ich kann Abläufe planen und entwickeln</p>	<input type="checkbox"/>

<p><u>Einfühlungsvermögen</u></p> <p>Ich kann mich gut in andere Menschen hineinversetzen</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Führungsfähigkeit</u></p> <p>Ich kann aufgaben- und mitarbeiterorientiert (erfolgreich) eine Gruppe von Menschen leiten</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Kommunikationsfähigkeit</u></p> <p>Ich bin in der Lage, mich klar und verständlich auszudrücken und argumentiere überzeugend</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Kundenorientierung</u></p> <p>Ich bin in der Lage, Kundenanliegen offen gegenüber zu stehen und versuche deren Wünsche zu erfüllen</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Teamfähigkeit</u></p> <p>Ich kann mich in einer Gruppe einordnen und einbringen, um gemeinsam ein Ziel zu erreichen</p>	<input type="checkbox"/>

<p><u>Belastbarkeit</u></p> <p>Ich kann mit Druck und schwierigen Arbeitssituationen gut umgehen</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Eigeninitiative</u></p> <p>Ich kann Vorschläge/Lösungen ohne Anstoß von außen entwickeln</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Motivation/ Leistungsbereitschaft</u></p> <p>Ich bin in der Lage, mich stets voll einzusetzen</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Selbständiges Arbeiten</u></p> <p>Ich kann Aufgabenstellungen ohne weitere Anweisungen lösen/ich kann eigenverantwortlich arbeiten</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Zielstrebigkeit/ Ergebnisorientierung</u></p> <p>Ich bin der Lage, konsequent zu erreichen, was ich mir vorgenommen habe und lasse mich nicht ablenken</p>	<input type="checkbox"/>

<p><u>Flexibilität</u></p> <p>Ich kann mich schnell auf neue Arbeitsbedingungen/Anforderungen einstellen</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Kreativität</u></p> <p>Ich kann neue Ideen entwickeln und bin einfallreich</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Lernbereitschaft</u></p> <p>Ich bin daran interessiert, mir neues Wissen anzueignen</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Sorgfalt/ Genauigkeit</u></p> <p>Ich kann präzise arbeiten und überprüfe anschließend mein Arbeitsergebnis</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Zuverlässigkeit</u></p> <p>Ich bin in der Lage, Vereinbarungen einzuhalten</p>	<input type="checkbox"/>

Bitte wählen Sie insgesamt maximal 5 aus.