

Qualifikationsdatenerfassung

Vorname:

Nachname:

Personalnummer:

Geburtsdatum:

Jetzige Tätigkeit:

1:

2:

3:

Erlerner Beruf:

1:

2:

3:

Erweiterte Berufsausbildung:

1:

2:

Zusatzqualifikationen (nicht Berufsbezogen):

1:

2:

3:

4:

5:

Fremdsprachen:

1:

2:

3:

Tätigkeitsbezogene Qualifikationen:

1:

2:

3:

4:

5:

6:

7:

8:

Körperliche oder geistige Einschränkungen:

1:
2:
3:
4:
5:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, das meine Daten elektronisch gespeichert werden dürfen.

Meine persönlichen Daten werden keinem Dritten weiter gegeben.

Unterschrift und Datum