

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Abfrage für Vermittlungskarte/Lebenslaufdaten

### Schulabschluss:

- Hauptschule  
 ohne Abschluss Schule \_\_\_\_\_  
 mit Abschluss von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Realschule/Mittlere Reife  
 ohne Abschluss Schule \_\_\_\_\_  
 mit Abschluss von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Berufsfachschule Richtung \_\_\_\_\_  
 ohne Abschluss Schule \_\_\_\_\_  
 mit Abschluss von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- FOS/Fachhochschulreife Richtung \_\_\_\_\_  
 ohne Abschluss Schule \_\_\_\_\_  
 mit Abschluss von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Gymnasium/Abitur  
 ohne Abschluss Schule \_\_\_\_\_  
 mit Abschluss von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- sonstige Schule \_\_\_\_\_  
 ohne Abschluss Schule \_\_\_\_\_  
 mit Abschluss von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Ausbildung:

- nicht abgeschlossene  betriebliche Ausbildung Betrieb/Schule  
 schulische Ausbildung \_\_\_\_\_  
als \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- abgeschlossene  betriebliche Ausbildung Betrieb/Schule  
 schulische Ausbildung \_\_\_\_\_  
als \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Studium:

- nicht abgeschlossenes Studium Fach- Name/Ort der  Uni  FH  
richtung \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- abgeschlossenes Studium Fach- Name/Ort der  Uni  FH  
richtung \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Berufserfahrung:**

Monat/Jahr

(bitte Tätigkeiten und Name des Betriebes auflisten)

(VZ/TZ/geringfügig)

von \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

von \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

von \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

von \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

von \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

von \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

von \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

von \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

von \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

von \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

von \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

von \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

von \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

von \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_