QUALIFIZIERUNGSOFFENSIVE
Besser mit Abschluss.

HPG

„2. Hamburger Qualifizierungsoffensive in der Altenpflege“

STAMMDATENBLATT

Name: _____ Geschlecht:

Vorname: _____ ☐ weiblich

Strasse: _____ ☐ männlich

PLZ/Ort: _____ Stadtteil: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Tel. priv.: _____ e-mail: _____

Nationalität: _____ Aufenthaltsstatus:_____
(nur für Bewerber ohne deutsche Staatsangehörigkeit)

Beide Elternteile in Deutschland geboren ☐ Ja ☐ Nein

Arbeitsverhältnis als: _____ Amb./Stat.: _____ Std./Woche:_____

Schulabschluss: _____ Schulaustrittsdatum: _____
(ohne Abschluss, Hauptschulabschluss, mittlere Reife, Abitur, Hochschulabschluss)

Abgeschlossene Berufsausbildung als: _____

Erworben am: _____ in: _____ Ausbildungsdauer:_____
(Bundesland bzw. Land) *(in Monaten)*

Zum Arbeitgeber:

Name: _____

Anschrift: _____ PLZ/Ort: _____

Ansprechpartner: _____ Tel.: _____ e-mail: _____

Betriebsgröße (bitte Teilzeitstellen in Vollzeitstellen umrechnen!!):
☐ 5 - 19 Vollzeitbeschäftigte ☐ 20 – 49 Vollzeitbeschäftigte
☐ 50 – 99 Vollzeitbeschäftigte ☐ 100 – 250 Vollzeitbeschäftigte

Verbandszugehörigkeit:
_____

Ausbildungsbetrieb:
☐ bisher keine Ausbildung ☐ bis zu 4 Ausbildungsplätze
☐ 5 – 10 Ausbildungsplätze ☐ mehr als 10 Ausbildungsplätze