



ANERKENNUNG ERWORBENER KOMPETENZEN

ANTRAG AUF ZULASSUNG

Name

Vorname

Kennziffer



DER DIENSTSTELLE VORBEHALTEN

Nr. des Antrags

Eingangsdatum

Antrag zulässig

Antrag unzulässig

Stempelgebühr bezahlt

Datum

Unterschrift und Stempel
der Behörde

ANGESTREBTES ZEUGNIS, DIPLOM ODER ANGESTREBTER ABSCHLUSS

Typ

Genauere Bezeichnung

Name

Vorname

Personenkennziffer

INHALT DIESES ANTRAGS

Überprüfen Sie, ob Ihr Antrag die folgenden Elemente enthält.

1	Motivation	5
2	Angaben zur Person	6
3	Eidesstattliche Erklärung	7
4	Erfahrung	8
4.1	Derzeitige berufliche Situation	8
4.2	Letzte Berufserfahrung	9
4.3	Frühere Berufserfahrungen	10
4.4	Ehrenamtliche Erfahrungen	11
4.5	Andere Erfahrungen	12
4.6	Wichtigste Tätigkeiten mit Bezug zum angestrebten Zeugnis, Diplom oder Abschluss	13
5	Erstausbildung	15
5.1	Ausbildungsweg	15
5.2	Diplome, Abschlüsse, Zeugnisse	16
6	Fort- und Weiterbildung	17
6.1	Ausbildungsweg	17
6.2	Diplome, Abschlüsse, Zeugnisse	18

ANLEITUNG

Im Antrag auf Zulassung informieren Sie über Ihre beruflichen und ehrenamtlichen Tätigkeiten und Ihre schulische und berufliche Bildung und Ausbildung. Im Rahmen des Zulassungsverfahrens wird durch die zuständige Dienststelle des Ministeriums geprüft, ob Sie aufgrund Ihrer Erfahrungen einen Anspruch auf Anerkennung Ihrer beruflich und außerberuflich erworbenen Kompetenzen haben.

Der Antrag auf Zulassung umfasst die untenstehenden Kapitel. Alle in den einzelnen Kapiteln gestellten Fragen sind zu beantworten.

- 1: Motivation
- 2: Angaben zur Person
- 3: Eidesstattliche Erklärung
- 4: Erfahrung
- 5: Erstausbildung
- 6: Fort- und Weiterbildung

Wie ist der Antrag auszufüllen?

Machen Sie Ihre Angaben mit größter Sorgfalt. Falls Sie den Antrag handschriftlich ausfüllen, achten Sie auf gute Leserlichkeit. Achten Sie auf präzise Formulierungen und fassen Sie sich kurz. Die für die Auflistung Ihrer Kompetenzen vorgesehenen Seiten können so oft wie nötig kopiert werden. Nummerieren Sie die kopierten Seiten. Im Teil "zusätzliche Formulare" finden Sie Vorlagen zu jeder Seite.

Achten Sie auf die Vollständigkeit Ihrer Angaben.

Unvollständige Anträge werden nicht berücksichtigt und an den/die Antragsteller/ zurückgeschickt.

Welche Nachweise sind vorzulegen?

Zum Nachweis Ihrer Angaben sind entsprechende Belege beizufügen. Diese Nachweise können verschiedener Art sein und werden von der zuständigen Verwaltung sorgfältig geprüft.

Für Ihre Beschäftigungsverhältnisse oder Erwerbstätigkeiten: Arbeitszeugnis, Beschäftigungsnachweis oder Gehaltsabrechnungen bzw. Meldebescheinigung der staatlichen Sozial- und Krankenversicherung.

http://www.ccss.lu/demandes/CC_Demandecertaff.php

Falls Sie selbstständig sind: Meldebescheinigung der staatlichen Sozial- und Krankenversicherung.

http://www.ccss.lu/demandes/CC_Demandecertaff.php

Ehrenamtliche Tätigkeiten: Vom Vorstandsvorsitzenden der betreffenden Organisation oder Einrichtung ausgestellte Bescheinigung.

Tätigkeiten im privaten Kontext sind durch eine eidesstattliche Erklärung nachzuweisen.

Wichtig:
Nachweise, die nicht in einer der drei luxemburgischen Amtssprachen ausgestellt sind, sind in offiziell beglaubigter Übersetzung beizufügen.

Zeugnisse, Diplome und Abschlüsse oder bereits anerkannte Leistungsnachweise sind durch folgende Nachweise zu belegen: Fotokopien von Zeugnissen, Diplomen oder Abschlüssen, von erreichten Einheiten oder Modulen, Qualifikationsentscheiden, Teilnahmebescheinigungen über Lehrgänge, Zeugnissen über berufsbildende Kurse.

Wie sind die Nachweise einzureichen?

Wichtig:
Mit dem Antrag eingereichte Nachweise werden nicht zurückgeschickt.

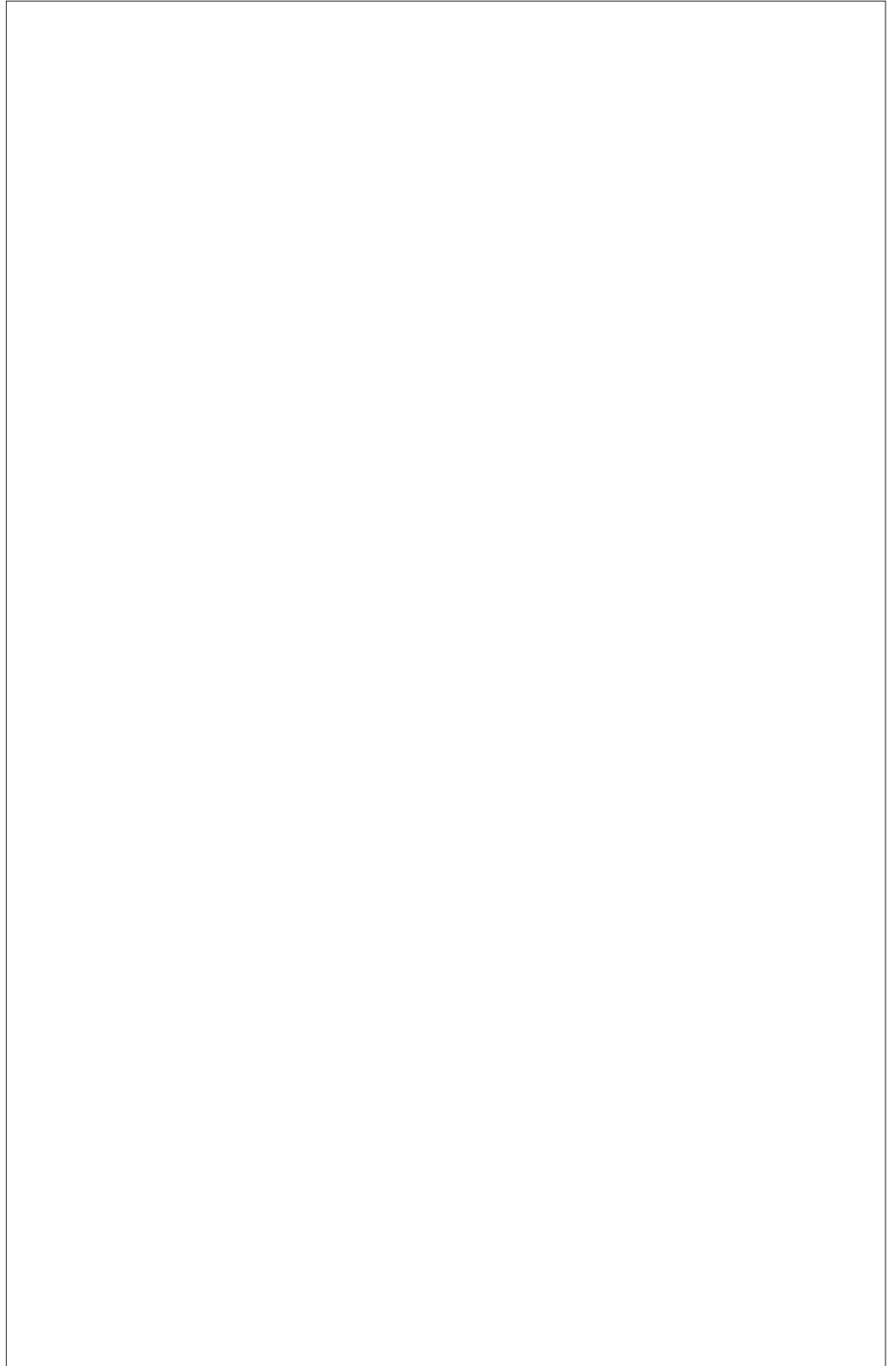
Versehen Sie Ihre Nachweise mit Nummern, schreiben Sie die jeweilige Nummer auf die entsprechende Seite des Antrags und legen Sie die Dokumente dem Antrag bei.

Reichen Sie deshalb nur Kopien von Gehaltsabrechnungen, Arbeitsverträgen, Zeugnissen usw. ein.

Die zuständige Dienststelle des Ministeriums behält sich das Recht vor Originaldokumente anzufordern.

1 MOTIVATION

Erläutern Sie in einigen Sätzen, aus welchen Gründen Sie die Anerkennung beruflich und außerberuflich erworbener Kompetenzen anstreben. Was motiviert Sie?



2 ANGABEN ZU IHRER PERSON

Frau **Herr**

Name(n)

Vorname(n)

Nationalität(en)

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift

Postleitzahl

Ort

Land

Tel. Privat

Tel. Arbeitsstelle

Tel. Mobil

E-Mail

* Kreuzen Sie ein oder mehrere Ihrer Situation entsprechende Kästchen an.

** Bitte machen Sie nähere Angaben im Feld "andere".

Ihre berufliche Situation zum Zeitpunkt der Antragstellung (des Abgabetafes)*

- erwerbstätig nicht erwerbstätig** angestellt
- unbefristeter Arbeitsvertrag befristeter Arbeitsvertrag/Zeitarbeit
- Staats-, Gemeinde- oder Verbandsbeamter
- selbstständig (Handwerker, Kaufmann, Freiberufler):
- andere (Elternschaftsurlaub, Arbeitssuchender...), genaue Angaben:

Sprachkenntnisse:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="radio"/> Französisch | <input type="radio"/> Deutsch | <input type="radio"/> Andere <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> mündlich | <input type="radio"/> mündlich | <input type="radio"/> mündlich |
| <input type="radio"/> schriftlich | <input type="radio"/> schriftlich | <input type="radio"/> schriftlich |
| <input type="radio"/> lesen | <input type="radio"/> lesen | <input type="radio"/> lesen |
| <input type="radio"/> Andere <input type="text"/> | <input type="radio"/> Andere <input type="text"/> | |
| <input type="radio"/> mündlich | <input type="radio"/> mündlich | |
| <input type="radio"/> schriftlich | <input type="radio"/> schriftlich | |
| <input type="radio"/> lesen | <input type="radio"/> lesen | |

3 EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

* Geburtsname und Vorname
des Antragstellers/der
Antragstellerin.

Hiermit versichere ich*

an Eides statt:

- dass alle in diesem Antrag gemachten Angaben richtig sind;

** Geben Sie die genaue
Bezeichnung der Zertifizierung
an (Titel und Fachrichtung).

- den Antrag zur Anerkennung beruflich und außerberuflich erworbener Kompetenzen für folgendes Zeugnis, Diplom oder folgenden Abschluss gestellt zu haben:**

- keinen weiteren Antrag zur Anerkennung beruflich und außerberuflich erworbener Kompetenzen für das gleiche Zeugnis, Diplom oder den gleichen Abschluss im laufenden Kalenderjahr eingereicht zu haben;
- nicht mehr als drei Anträge für andere Zeugnisse, Diplome oder Abschlüsse im laufenden Kalenderjahr eingereicht zu haben.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Die zuständige Dienststelle behält sich das Recht vor, die Richtigkeit der Angaben zu überprüfen.

Im Falle vorsätzlich falsch gemachter Angaben behält die Dienststelle sich vor, rechtliche Schritte einzuleiten und das laufende Anerkennungsverfahren einzustellen bzw. die Zulassungsentscheidung der Prüfungskommission zu widerrufen.

4 ERFAHRUNG

4.1 DERZEITIGE BERUFLICHE SITUATION

* Falls ja, füllen Sie Fragebogen A aus, andernfalls Fragebogen B.

Üben Sie momentan einen Beruf oder eine Beschäftigung aus?*

Ja Nein

FRAGEBOGEN A

BERUF ODER ART DER BESCHÄFTIGUNG,
DIE SIE GEGENWÄRTIG AUSÜBEN

** Verwenden Sie die Bezeichnung aus Ihrem Arbeitsvertrag, aus Ihrer Gehaltsabrechnung... Falls diese Bezeichnung nicht vollständig Ihrer Tätigkeit entspricht, machen Sie bitte genauere Angaben.

Beruf/Art der Tätigkeit:**

Status

angestellt selbstständig ehrenamtlich

Seit:

Steht diese Beschäftigung in Bezug zu dem Zeugnis, Diplom oder Abschluss, das/den Sie anstreben?

Ja Nein

Wenn ja, bitte begründen Sie:

*** Name: Firmenname, Handelsbezeichnung, Firmenzeichen...

Arbeitgeber oder Einrichtung, für den/die Sie arbeiten***

Vollständige Anschrift:

Nachweis Nr.

4.2 LETZTE BERUFSERFAHRUNG

FRAGEBOGEN B

LETZTER BERUF ODER ZULETZT AUSGEÜBTE TÄTIGKEIT

* Verwenden Sie die Bezeichnung aus Ihrem Arbeitsvertrag, aus Ihrer Gehaltsabrechnung... Falls diese Bezeichnung nicht vollständig Ihrer Tätigkeit entspricht, machen Sie bitte genauere Angaben.

Beruf/Art der Tätigkeit:*

Status

angestellt selbstständig ehrenamtlich

Zeitraum: von

bis

Steht diese Beschäftigung in Bezug zu dem Zeugnis, Diplom oder Abschluss, das/den Sie anstreben?

Ja Nein

Wenn ja, bitte begründen Sie:

** Name: Firmenname, Handelsbezeichnung, Firmenzeichen...

Arbeitgeber oder Einrichtung, für den/die Sie arbeiten**

Vollständige Anschrift:

Nachweis Nr.

4.3 FRÜHERE BERUFSERFAHRUNGEN

* Tragen Sie alle bisher in Luxemburg oder im Ausland ausgeübten Berufe, einschließlich der aktuellen Tätigkeit, in zeitlich rückläufiger Reihenfolge ein.

Kopieren Sie diese Seite so oft wie nötig und nummerieren Sie die einzelnen Seiten.

N.B.: Sie können in derselben Firma, Einrichtung unterschiedliche Tätigkeiten ausgeübt haben.

Sie haben eine(n) oder mehrere Tätigkeiten oder Berufe als Arbeitnehmer oder Selbstständiger ausgeübt (ohne Berücksichtigung der Ehrenämter), die mit dem angestrebten Zeugnis, Diplom oder Abschluss in Bezug stehen. Machen Sie Angaben hierzu hinsichtlich Ihres Antrags auf Anerkennung beruflich und außerberuflich erworbener Kompetenzen.*

Beruf oder Tätigkeit Nr. 1

Tatsächlich ausgeübter Beruf oder Tätigkeit:

Status

angestellt selbstständig Vollzeit Teilzeit

Wochenarbeitszeit Stunden

Beschäftigung oder Tätigkeit ausgeübt vom bis

Beleg liegt vor: Ja Nein

Name der Firma oder Einrichtung:

Anschrift:

Telefon:

Haupttätigkeiten

Nachweis Nr.

4.4 EHRENAMTLICHE ERFAHRUNGEN

* Tragen Sie alle bisher in Luxemburg oder im Ausland ausgeübten Berufe, einschließlich der aktuellen Tätigkeit, in zeitlich rückläufiger Reihenfolge ein.

Kopieren Sie diese Seite so oft wie nötig und nummerieren Sie die einzelnen Seiten..

N.B.: Sie können in derselben Einrichtung unterschiedliche Tätigkeiten ausgeübt haben.

Sie hatten oder haben ein oder mehrere ehrenamtliche Ämter inne, die in einem direkten Bezug zum angestrebten Zeugnis, Diplom oder Abschluss stehen. Machen Sie Angaben hierzu hinsichtlich Ihres Antrags auf Anerkennung beruflich und außerberuflich erworbener Kompetenzen.*

Ehrenamtliche Tätigkeit Nr. 1

Tatsächlich ausgeübte Tätigkeit:

Status

Vollzeit Teilzeit

Wochenarbeitszeit Stunden

Beschäftigung oder Amt: von bis

Gesamtdauer Monat(e) oder Stunden

Beleg liegt vor: Ja Nein

Name der Einrichtung:

Anschrift:

Telefon:

Haupttätigkeiten:

Nachweis Nr.

4.5 WEITERE ERFAHRUNGEN

* Sie haben die Möglichkeit, Berufe oder Ämter in zeitlich rückläufiger Reihenfolge anzugeben, die Sie bisher in Luxemburg oder im Ausland ausgeübt haben, und die nicht in Bezug zu Ihrem Antrag stehen.

Erfahrungen als Arbeitnehmer, Selbstständiger oder Ehrenamtler, die in keinem direkten Bezug zu dem angestrebten Zeugnis, Diplom oder Abschluss stehen (Angabe freiwillig).*

Z.B. Tätigkeiten als Mitglied einer Personalvertretung, Praktikanten-, Lehrlings- oder Schülerbetreuer.

Anderer Beruf oder andere Tätigkeit Nr. 1

Tatsächlich ausgeübter Beruf oder Tätigkeit:

Kopieren Sie diese Seite so oft wie nötig und nummerieren Sie die einzelnen Seiten.

Status

- angestellt selbstständig ehrenamtlich
 Vollzeit Teilzeit

N.B.: Sie können in derselben Firma, Einrichtung unterschiedliche Tätigkeiten ausgeübt haben.

Wochenarbeitszeit Stunden

Beschäftigung oder Funktion: von bis

Gesamtdauer Monat(e) oder Stunden

Beleg liegt vor: Ja Nein

Name der Firma oder Einrichtung:

Anschrift:

Telefon:

Haupttätigkeiten:

Nachweis Nr.

4.6 WICHTIGSTE TÄTIGKEITEN MIT BEZUG ZUM ANGESTREBTEN ZEUGNIS, DIPLOM ODER ABSCHLUSS.

Geben Sie einfache und kurze Auskünfte zu einem oder mehreren von Ihnen ausgeübten Berufen oder Funktionen und erläutern Sie die wichtigsten Tätigkeiten und Aufgaben, die mit dem angestrebten Zeugnis, Diplom oder Abschluss in Bezug stehen. (Siehe untenstehende in Schrägschrift angeführte Beispiele.)

Kopieren Sie diese Seite so oft wie nötig und nummerieren Sie die einzelnen Seiten.

Sie haben die Möglichkeit, mehrere Tätigkeiten für dieselbe Arbeitsstelle oder Funktion anzugeben.

Tragen Sie genaue Angaben in nachstehender Tabelle ein.

Beispiele

Beschäftigung oder Funktion	Tätigkeiten, Aufgaben, Arbeiten	Eingesetzte Ressourcen und Produkte, verwendete Werkstoffe, Maschinen...
<i>Beispiel : Direktionssekretär</i>	<i>Organisation von Sitzungen</i>	<i>Dokumentation, Planung, EDV (Software), Internet, Intranet</i>
<i>Beispiel: Maurer</i>	<i>Auf- und Abbau von Gerüsten</i>	<i>Leitergerüste, Pläne, Befestigungsmaterial</i>

4.6 WICHTIGSTE TÄTIGKEITEN MIT BEZUG ZUM ZEUGNIS, DIPLOM
ODER ABSCHLUSS.

Formular Nr. 1

Beschäftigung oder
Funktion

Tätigkeiten, Aufgaben, Arbeiten

Eingesetzte Ressourcen und Produkte,
verwendete Werkstoffe, Maschinen...

--	--	--

5 ERSTAUSBILDUNG

5.1 SCHUL- UND AUSBILDUNG, STUDIEN

Besuch von Sekundar- / technischen Sekundarschulen bis

- * ES – Sekundarunterricht 1^{re} ES* 2^e ES* 3^e ES* 4^e ES*
- * EST – Technischer Sekundarunterricht 14^e EST* 13^e EST* 12^e EST* 11^e EST*
- 10^e EST* Ende der Schulpflicht
- Technique Technicien Professionnel

Andere:

gleichwertig mit

In chronologischer Reihenfolge auflisten.

Hochschul- oder Universitätsstudien

Von	Bis	Studien	Beleg Nr.
<input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 540px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>
<input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 540px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>
<input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 540px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>
<input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 540px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>
<input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 540px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>

In chronologischer Reihenfolge auflisten.

Sekundarschule, Technischer Sekundarunterricht oder Berufsschule

Von	Bis	Studien	Beleg Nr.
<input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 540px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>
<input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 540px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>
<input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 540px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>
<input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 540px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>
<input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 540px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>

5.2 ZEUGNISSE, DIPLOME UND ABSCHLÜSSE ERSTAUSBILDUNG UND/ODER ANERKEN- NUNG ERWORBENER KOMPETENZEN

Sie besitzen ein oder mehrere Zeugnisse, Diplome und Abschlüsse:

Ja Nein

Beleg Nr.	Jahr	Zeugnis, Diplom, Abschluss	Institution
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sie haben in einem Zeitraum von bis zu fünf Jahren eine oder mehrere Teilprüfungen des beantragten Zeugnisses, Diploms oder Abschlusses abgelegt:

Ja Nein

Beleg Nr.	Jahr	Einheiten, Module	Institution
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Frühere Anträge Ihrerseits auf die Luxemburger Anerkennung beruflich und außerberuflich erworbener Kompetenzen bezüglich des angestrebten Zeugnisses, Diploms oder Abschlusses wurden positiv beschieden:

Ja Nein

Wenn ja, geben Sie die anerkannten Einheiten oder Module an:

Beleg Nr.	Jahr	Anerkannte Module und Einheiten	Institution
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6 FORT- UND WEITERBILDUNG (MIT BEZUG ZUM ANGESTREBTEN ZEUGNIS, DIPLOM ODER ABSCHLUSS)

6.1 AUSBILDUNGSWEG

Im Rahmen Ihrer Arbeitsverhältnisse, Ihrer ehrenamtlichen Tätigkeiten, als Selbstständiger oder privat durchgeführte Weiterbildungen oder Praktika (auch Sprachkurse).

Beleg Nr.	Ausbildung, Praktikum
<input type="text"/>	1 <input type="text"/>
<input type="text"/>	2 <input type="text"/>
<input type="text"/>	3 <input type="text"/>
<input type="text"/>	4 <input type="text"/>
<input type="text"/>	5 <input type="text"/>
<input type="text"/>	6 <input type="text"/>
<input type="text"/>	7 <input type="text"/>
<input type="text"/>	8 <input type="text"/>
<input type="text"/>	9 <input type="text"/>
<input type="text"/>	10 <input type="text"/>
<input type="text"/>	11 <input type="text"/>
<input type="text"/>	12 <input type="text"/>

Listen Sie die verschiedenen
Ausbildungen in chronologischer
Reihenfolge auf.

6.2 ABSCHLÜSSE, DIPLOME UND ZEUGNISSE: FORT- UND WEITERBILDUNG

Sie haben ein oder mehrere Zeugnisse, Diplome und Abschlüsse

Ja Nein

Beleg Nr.	Jahr	Zeugnis, Diplom, Abschluss	Institution

Sie haben in einem Zeitraum von bis zu fünf Jahren eine oder mehrere Teilprüfungen des beantragten Zeugnisses, Diploms oder Abschlusses abgelegt:

Ja Nein

Beleg Nr.	Jahr	Einheiten, Module	Institution

Frühere Anträge Ihrerseits auf die Luxemburger Anerkennung beruflich und außerberuflich erworbener Kompetenzen bezüglich des angestrebten Zeugnisses, Diploms oder Abschlusses wurden positiv beschieden:

Ja Nein

Wenn ja, geben Sie die anerkannten Einheiten oder Module an:

Beleg Nr.	Jahr	Anerkannte Einheiten und Module	Institution

4.3 FRÜHERE BERUFSERFAHRUNGEN

Kopieren Sie diese Seite so oft wie nötig und nummerieren Sie die einzelnen Seiten.

Beruf oder Tätigkeit Nr.

N.B.: Sie können in derselben Firma, Einrichtung unterschiedliche Tätigkeiten ausgeübt haben.

Tatsächlich ausgeübter Beruf oder Tätigkeit:

Status

angestellt selbstständig Vollzeit Teilzeit

Wochenarbeitszeit Stunden

Beschäftigung oder Tätigkeit ausgeübt vom bis

Beleg liegt vor: Ja Nein.

Name der Firma oder Einrichtung:

Anschrift:

Telefon:

Haupttätigkeiten

Nachweis Nr.

4.4 EHRENAMTLICHE ERFAHRUNGEN

Kopieren Sie diese Seite so oft wie nötig und nummerieren Sie die einzelnen Seiten.

Ehrenamtliche Tätigkeit Nr.

N.B.: Sie können in derselben Einrichtung unterschiedliche Tätigkeiten ausgeübt haben.

Tatsächlich ausgeübte Tätigkeit:

Status

Vollzeit

Teilzeit

Wochenarbeitszeit

Stunden

Beschäftigung oder Amt: von

Gesamtdauer

Monat(e) oder

Stunden

Beleg liegt vor:

Ja

Nein

Name der Einrichtung:

Anschrift:

Telefon:

Haupttätigkeiten:

Nachweis Nr.

4.5 WEITERE ERFAHRUNGEN

Kopieren Sie diese Seite so oft wie nötig und nummerieren Sie die einzelnen Seiten.

Anderer Beruf oder andere Tätigkeit Nr.

N.B.: Sie können in derselben Firma, Einrichtung unterschiedliche Tätigkeiten ausgeübt haben.

Tatsächlich ausgeübter Beruf oder Tätigkeit:

Status

- angestellt selbstständig ehrenamtlich
 Vollzeit Teilzeit

Wochenarbeitszeit StundenBeschäftigung oder Funktion: von bis Gesamtdauer Monat(e) oder StundenBeleg liegt vor: Ja Nein

Name der Firma oder Einrichtung:

Anschrift:

Telefon:

Haupttätigkeiten:

Nachweis Nr.

4.6 WICHTIGSTE TÄTIGKEITEN MIT BEZUG ZUM ANGESTREBTEN ZEUGNIS,
DIPLOM ODER ABSCHLUSS.

Formular Nr.

Beschäftigung oder
Funktion

Tätigkeiten, Aufgaben, Arbeiten

Eingesetzte Ressourcen und Produkte,
verwendete Werkstoffe, Maschinen...

--	--	--