

BILDUNGS- UND ERWERBSBIOGRAPHISCHES KURZPROFIL

SGB III: Kd.Nr. Agentur für Arbeit:		<input type="checkbox"/> Duldungs-Nummer <input type="checkbox"/> AZR-Nummer			
SBG II: Az.:		<input type="checkbox"/> BAMF-Az. mit Datum <input type="checkbox"/> BüMA-MID			
		<input type="checkbox"/> ID-Nr. Aufenthaltstitel (oben rechts)			
Bitte immer die Kopie des aktuellen Ausweises oder Ausweisersatzpapiers beifügen!					
Persönliche Daten					
Nachname:		Einreisedatum:			
Vorname:		Anhörungstermin BAMF:			
Geburtsdatum:		Aufenthaltspapier:			
Familienstand:		<input type="checkbox"/> Ankunftsnachweis	<input type="checkbox"/> BüMA		
Herkunftsland:		<input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung	<input type="checkbox"/> Fiktionsbescheinigung		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> Duldung	<input type="checkbox"/> Aufenthaltstitel		
Führerschein	Klasse	gültig bis:			
Soz.Vers.Nr.		Asylsozialberater oder Flüchtlings-/Migrationsberater:			
Kontaktinformationen					
Straße und Hausnummer:					
Postleitzahl, Ort:					
Telefon:					
Mobiltelefon:					
E-Mail:					
Wer kann für Sie Übersetzungstätigkeiten wahrnehmen? (Name, Vorname, Telefonnummer):					
Berufliche Daten (Angaben bitte auf den Monat genau, Terminologie nach http://anabin.kmk.org/)					
Schulbildung					
Zeitraum		Schulart	ggf. Fachrichtung	Abschluss	
von	bis			Ja	Nein
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufliche Ausbildung/Studium					
Zeitraum		Ausbildungsstätte	Ausbildung	Abschluss	
von	bis	(Institution bzw. Unternehmen, Ort)	(Berufsbezeichnung)	Ja	Nein
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beruflicher Lebenslauf (inkl. Tätigkeit und Nebenbeschäftigung im Bundesgebiet)					
Zeitraum		Beschäftigungsstelle	Tätigkeit als		
von	bis	(Name, Ort)	(Bezeichnung)		

BILDUNGS- UND ERWERBSBIOGRAPHISCHES KURZPROFIL

Haben Sie einen <i>Einstiegskurs der BA</i> besucht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Weitere im Bundesgebiet besuchte Lehrgänge (Deutsch-, Integrationskurse, PerF etc.)				
Zeitraum		Lehrgangsträger	Art des Kurses	
von	bis	(Name, Ort)	(Bezeichnung)	
Sprachkenntnisse				
alphabetisiert	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
schriftkundig in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprachen	Kompetenzen CEFR (https://europass.cedefop.europa.eu/de/resources/european-language-levels-cefr)			
	<input type="checkbox"/> elementar (A)	<input type="checkbox"/> selbstständig (B)	<input type="checkbox"/> kompetent (C)	<input type="checkbox"/> auch schriftlich
	<input type="checkbox"/> elementar (A)	<input type="checkbox"/> selbstständig (B)	<input type="checkbox"/> kompetent (C)	<input type="checkbox"/> auch schriftlich
	<input type="checkbox"/> elementar (A)	<input type="checkbox"/> selbstständig (B)	<input type="checkbox"/> kompetent (C)	<input type="checkbox"/> auch schriftlich
	<input type="checkbox"/> elementar (A)	<input type="checkbox"/> selbstständig (B)	<input type="checkbox"/> kompetent (C)	<input type="checkbox"/> auch schriftlich
Sonstige Angaben				
			Ja	Nein
Sind Zeugnisse vorhanden (bitte vorlegen!)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liegen Gleichwertigkeitsanerkennungen Ihrer Schul- und/oder Ausbildungsabschlüsse vor?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erwerbstätigkeit/Aus- bzw. Weiterbildung/Studium angestrebt, wenn ja mit dem Ziel:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liegen gesundheitliche Einschränkungen vor?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möchten Sie in der Region Fürth/Erlangen bleiben?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interessen, Hobbys, besondere sozio-kulturelle Interessen:				
Internetnutzung:				

Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und -verarbeitung:

Ich bin damit einverstanden, dass dieses Kurzprofil, die Kopie meines aktuellen Aufenthaltspapiers mit allen von mir darin enthaltenen Daten und alle Informationen zu Kursen im Zusammenhang mit dem Spracherwerb (Deutsch) an die Agentur für Arbeit Erlangen, das Jobcenter Stadt Erlangen (GGFA) bzw. das Jobcenter Erlangen-Höchstadt sowie im Bedarfsfall an die beauftragten Sprachkursträger und v. v. weitergegeben und verarbeitet werden dürfen.

Erlangen,
 Ort, Datum Unterschrift

- Antrag Integrationskurs an BAMF weitergeleitet am:
- Bewilligungsbescheid liegt vor, Info über Einstufungstesttermine bekannt gemacht.
- Kursbesuch bei Träger _____ ab:

Aufenthalts- und arbeitsrechtliche sowie erwerbs- und bildungsbiographische Voraussetzungen für Beratungs- und Vermittlungsaktivitäten der Agentur für Arbeit aus Beratersicht aktuell gegeben: ja nein

Asylsozialberater _____, am:
 (Namenskürzel)

Landratsamt Erlangen-Höchstadt, Abteilung Ausländerwesen:

Beratung für die Integration in den Arbeitsmarkt wird als sinnvoll erachtet ja/nein
 Beratung für die Integration in den Ausbildungsmarkt wird als sinnvoll erachtet ja/nein
 (Hinweis: Damit ist keine Zusage für eine erforderliche Beschäftigungserlaubnis verbunden!)

Unterschrift/Stempel/Datum der Abteilung Ausländerwesen: