

Lebenslauf

Lichtbild

1. Persönliche Angaben

| | | | | | |
|--|------------|-------------|---------------------|---------|--|
| Name | | Geburtsname | | Vorname | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | | Staatsangehörigkeit | | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | | | | |
| Telefon | | | E-Mail-Adresse | | |

Über welchen **allgemeinen** Schulabschluss verfügen Sie? – Ausgenommen Berufsausbildung

Dauer der **allgemeinen** Schulbildung

| | |
|-----|-----|
| vom | bis |
|-----|-----|

2. Angaben zur Berufsausbildung

Ausbildung absolviert

| | |
|-----|-----|
| vom | bis |
|-----|-----|

in (Angabe zum Fachbereich)

In welchen Fachbereichen absolvierten Sie während der Ausbildung Berufspraktika?

Die Ausbildung wurde abgeschlossen am

| | |
|-------|------------------------|
| Datum | in (Berufsbezeichnung) |
|-------|------------------------|

mit praktischer Prüfung

mit schriftlicher Prüfung

mit mündlicher Prüfung

Erworbene Fachspezialisierungen

Bezeichnung des Qualifikationsabschlusses

Dauer der Qualifikation

| | |
|-----|-----|
| vom | bis |
|-----|-----|

Sind Sie im Besitz einer staatlichen Berufserlaubnis Ihres Heimatlandes? ja nein

Wenn nein, Begründung

Seit wann sind Sie in der Bundesrepublik Deutschland wohnhaft? _____

Datum

Sind Sie in der Bundesrepublik Deutschland bereits in Ihrem Antragsberuf tätig gewesen? ja nein

Wenn ja, wo?

| | | |
|---|-----|-----|
| Bezeichnung und Ort der arbeitgebenden Stelle | vom | bis |
|---|-----|-----|

Haben Sie bereits in einem anderen Bundesland einen Antrag auf Berufsanerkennung gestellt? ja nein

Wenn ja, in welchem Bundesland?

Haben Sie bereits in einem anderen Bundesland eine Kenntnisstandprüfung oder einen Anpassungslehrgang absolviert? ja nein

Welches Ergebnis wurde erreicht?

3. Angaben zur Berufstätigkeit

| von | bis | tätig als | Arbeitsstelle |
|-----|-----|-----------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Erklärung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift