

ARBEITSVERMITTLUNG - STELLENGESUCH

1. Angaben zur Person

Anschrift

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
Handy-Nr.: _____
E-Mail: _____

Lichtbild

falls zur Hand

Persönliche Daten

Geburtsdatum: _____
Familienstand: _____ Zahl der Kinder: _____
Schwerbehinderung: nein ja Grad der Behinderung: _____ %
Art der Behinderung: _____
Behinderungsbedingte
Einschränkungen: _____
Führerschein: nein ja FS-Klassen: _____

2. Qualifikationen

Schulbildung: (letzter Abschluss) _____
Gesellenprüfung als: _____ am: _____
Facharbeiterprüfung als: _____ am: _____
Sonst. Berufsabschluss: _____ am: _____
Meisterprüfung als: _____ am: _____
Meisterprüfung als: _____ am: _____
Staatl. geprüft. Techniker:
(Fachrichtung u. Schwerp.) _____ am: _____
Ingenieur: Bachelor/Master
(Fachrichtung u. Schwerp.) _____ am _____
Zusatzausbildung:
(z. B. Betriebswirt HWK,
Gestalter i. Handwerk) _____
Lehrgänge, Zertifikate:
(EDV, SPS, CNC, CAD, EIB,
Hydraulik, usw.) _____
Besondere Kenntnisse /
Erfahrungen: _____

3. Berufspraxis

Berufspraxis in Jahren: als Geselle _____ als Meister _____

Bisherige Tätigkeiten:
(Tätigkeitsschwerpunkte
handwerklich / kaufmännisch)

4. Stellengesuch

Art der gewünschten
Tätigkeit / Tätigkeitsfeld:
(auch Anteil mitarbeitend /
produktiv – kaufmännisch /
organisatorisch)

Ort/Region/Umkreis: _____

Gehaltsvorstellung: _____

5. Tätigkeit zur Zeit

Beschäftigt bei Firma: _____

Arbeitslos: ja, seit: _____ vorauss. ab: _____

Z. Zt. Weiterbildung als: _____ vorauss. bis: _____

6. Sonstiges

Keine Vermittlung an:
(bitte alle Firmen nennen, bei
denen Sie keine Bewerbung
wünschen)

Spätere Übernahme /
Teilhaberschaft erwünscht: nein ja, innerhalb der nächsten _____ Jahre

Ihre Anmerkungen: _____

Hiermit beauftrage ich die Handwerkskammer Münster, für das oben beschriebene Stellengesuch die Arbeitsvermittlung durchzuführen.

Den Abschluss eines Arbeitsvertrages mit einem durch die Handwerkskammer Münster vermittelten Betrieb werde ich Ihnen unaufgefordert mitteilen.

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der von mir angegebenen Daten zu Zwecken der Arbeitsvermittlung bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Als Anlagen habe ich beigefügt

- Lebenslauf
- Gesellenprüfungs- /Meisterprüfungszeugnis(se) (Kopie)
- Zeugnisse über berufliche Qualifikationen (Kopie)
- Zeugnisse der letzten Arbeitgeber (Kopie)

Den ausgefüllten Bogen bitte zurücksenden an:

Handwerkskammer Münster, Geschäftsbereich Wirtschaftsförderung, Postfach 34 80, 48019 Münster, Fax: 0251 5203-235,
E-Mail: silke.elschenbroich@hwk-muenster.de, ute.raape-berghoff@hwk-muenster.de oder nadin.frucht@hwk-muenster.de