Kommunales
Kreisjobcenter

LANDKREIS
FULDA

Zwischenbericht

Datum

Maßnahme / Maßnahmeträger:

Lehrgangsleiter/in:

PERSÖNLICHE DATEN	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit (Aufenthaltserlaubnis / Arbeitserlaubnis)	
Anschrift	
Telefonnummer / Handy/ e-Mail-Adresse	
Familienstand	
Kinder (Anzahl, Alter, Betreuung sichergestellt?)	
Mögliche Arbeitszeit (Vollzeit oder bei Teilzeit Uhrzeit von-bis)	
Führerschein (Klasse) Fahrzeug zur Verfügung?	
ÖPNV-Anbindung	
(Über)regionale Mobilität	
Umzugsbereit / Montagebereit	
Gesundheitliche Einschränkungen mit Auswirkung auf die Vermittlung (wenn ja, welche)	
BERUFLICHE DATEN / KENNTNISSE	
Schulabschluss	
Ausbildung (mit / ohne Abschluss)	

Berufliche Kenntnisse und sonstige Qualifikationen / Zusatzqualifikationen	
Angestrebte Tätigkeit / Ausbildungswunsch/ Vermittlungsziel / Alternativen	
Muttersprache	
Deutschkenntnisse (sprechen / verstehen / lesen / schreiben)	
Fremdsprachenkenntnisse (Sprache / Kenntnisstand)	
EDV-Kenntnisse (Anwendung / Kenntnisstand)	
SOFT SKILLS	
Stärken	
Schwächen	
Vermittlungshemmnisse	

Berufliche und persönliche Entwicklung
seit Beginn der Maßnahme

VORAUSSICHTLICHES ERGEBNIS DER MAßNAHME

☐ Integration wahrscheinlich (Betrieb/Tätigkeit/Beginn/Stundenumfang)

☐ in Arbeit

☐ in Ausbildung

☐ Integration unwahrscheinlich

EMPFEHLUNGEN FÜR WEITERE VORGEHENSWEISE nach der Maßnahme

☐ Beruflicher Bereich

☐ Persönlicher Bereich

Ergänzende Bemerkungen