

# Anfrage Termin Weiterbildungsberatung

**zum Ausfüllen bitte lokal speichern**

Sie interessieren sich für eine Weiterbildungsberatung? Wir unterstützen Sie gerne. Um eine qualitativ hochwertige Beratung zu gewährleisten möchten wir Sie bitten, das folgende Formular auszufüllen. Wir werden uns nach Durchsicht der Unterlagen mit Ihnen zur Vereinbarung eines kostenfreien Beratungstermins in Verbindung setzen.

## Persönliche Daten

|              |                      |
|--------------|----------------------|
| Anrede       | <input type="text"/> |
| Vorname      | <input type="text"/> |
| Nachname     | <input type="text"/> |
| PLZ          | <input type="text"/> |
| Ort          | <input type="text"/> |
| Geburtsjahr* | <input type="text"/> |
| Telefon      | <input type="text"/> |
| E-Mail       | <input type="text"/> |

\* freiwillige Angabe

## Schulbildung / Ausbildung / Studium\*\*

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| Höchster Schulabschluss | <input type="text"/> |
| Berufsausbildung        | <input type="text"/> |
| Studium                 | <input type="text"/> |

\*\* gerne können Sie auch Ihren tabellarischen Lebenslauf mitsenden

## Aktuelle berufliche Situation / Funktion / Position

## Berufserfahrung (letzte 10 Jahre)\*\*

| Zeitraum (von - bis)<br>(Monat/Jahr)        | Stellenbezeichnung   | Aufgaben / Tätigkeiten /<br>Arbeitsschwerpunkte | Branche              |
|---|----------------------|---|----------------------|
| <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"/> |

## Welche Ziele verfolgen Sie mit der Weiterbildung?

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Beruflicher Aufstieg               | <input type="checkbox"/> Vertiefung / Erweiterung der Kenntnisse  |
| <input type="checkbox"/> Stellenwechsel                     | <input type="checkbox"/> Beruflicher Wiedereinstieg   |
| <input type="checkbox"/> Berufliche Neuorientierung         | <input type="checkbox"/> Erwerb eines Fortbildungsabschlusses in folgender Branche:<br><input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges:<br><input type="text"/> |   |

## Themen der angestrebten Weiterbildung

## In welcher Form wünschen Sie die Weiterbildung?

|                                   |   |  |
|-----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vollzeit | <input type="checkbox"/> Berufsbegleitend       | <input type="checkbox"/> Fernunterricht                |
| <input type="checkbox"/> Teilzeit | <input type="checkbox"/> Wochenendveranstaltung | <input type="checkbox"/> Blended Learning / E-Learning |

## Welche Fragen möchten Sie in der Beratung klären?

## Gewünschter Beratungstermin?

(Dauer: ca. 60 min)

|        |  |
|--------|--|
| Art    | <input type="checkbox"/> persönlich (i.d.R. Ludwigshafen) <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> per E-Mail |
| Termin | <input type="text"/><br>Andere Termine nach Absprache möglich.   |

per E-Mail senden

## Ihre Ansprechpartnerin

Nadine Weller

Weiterbildungsberatung  
Telefon 0631 41448-2712  
Fax 0621 5904-222712  
nadine.weller@pfalz.ihk24.de

