



Kundennummer:

Org-Zeichen:

(falls bekannt)

(wird von Ihrer Agentur für Arbeit ausgefüllt)

Kurzprofil

Vorname:

Nachname:

Rentenversicherungsnummer *ODER* Geburtsname *UND* Geburtsort

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Staatsangehörigkeit:

Familienstand:

Zusätzliche Angaben ausländischer Arbeitnehmer:

Einreisedatum:

Tag.Monat.Jahr

Blaue Karte

Aufenthaltserlaubnis

Visum

Niederlassungserlaubnis

Aufenthaltsgestattung

Duldung

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Telefon*:

Handy*:

E-Mail*:

*Diese Angaben sind freiwillig. Über diesen Weg können wir zum Beispiel bei Vermittlungsvorschlägen, Terminverschiebungen oder sonstigen Fragen schneller mit Ihnen in Kontakt treten. Ihre Zustimmung zur Nutzung dieser Daten können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Mit Angabe der Telefonnummer stimmen Sie der internen Nutzung und der Verwendung im Rahmen der Arbeitsmarkt- und Berufsforschung zu.

Ich bin/werde arbeitslos seit/ab:

Tag.Monat.Jahr

Meine Arbeitslosigkeit endet am (falls bekannt):

Tag.Monat.Jahr

Beziehen Sie oder Ihr Ehegatte/Partner Arbeitslosengeld II oder haben es beantragt?

ja nein

Ich habe gesundheitliche Einschränkungen, die sich auf meine Arbeitsfähigkeit auswirken.

ja nein

Schulbesuch, Aus- und Weiterbildung

(Bitte geben Sie Ihren höchsten Schulabschluss, alle absolvierten Berufsausbildungen bzw. Hochschulausbildungen -einschließlich etwaiger nicht abgeschlossener (Hochschul-)Ausbildungen an.)

Zeitraum		Schule/Ausbildungsstätte/Hochschule	Schul-/Ausbildung als	Abschluss	
Von Tag. Monat.Jahr	bis Tag. Monat.Jahr	(Institution bzw. Unternehmen, Ort)	(Bezeichnung)	Ja	Nein
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beruflicher Werdegang (mindestens der letzten 3 Jahre – auch Zeiten ohne Erwerbstätigkeit)			
Zeitraum		Beschäftigungsstelle	Tätigkeit als
Von Tag. Monat. Jahr	bis Tag. Monat. Jahr	(Name, Ort)	(Bezeichnung)
Sprachkenntnisse			
Grundkenntnisse		erweiterte Kenntnisse	Verhandlungssicher
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Weitere Sprachkenntnisse:</i>			
Mobilität			
Führerscheinklasse			
Fahrzeug vorhanden		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich suche – Zeit			
Arbeitszeiten:		<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit
Anzahl Wochenstunden:		Arbeitszeitverteilung: _____	
Ich suche - Tätigkeit			
Gewünschter Beruf/Tätigkeit/Ausbildung			
Alternativen (Beruf/Tätigkeit/Ausbildung)			
Ich suche - Ausübungsort			
gewünschte(r) Ausübungsort(e)			
bzw. maximal akzeptierte Entfernung (vom Wohnort)		<input type="checkbox"/> km	<input type="checkbox"/> bundesweit <input type="checkbox"/> international
JOBBÖRSE der BA			
Sind Sie mit der Veröffentlichung Ihrer beruflichen Daten in der Internet-Jobbörse der Bundesagentur für Arbeit einverstanden?			
<input type="checkbox"/> voll veröffentlichen incl. Name/Adresse/Telefon – damit interessierte Arbeitgeber/-innen Sie direkt kontaktieren können	<input type="checkbox"/> anonym veröffentlichen mit Zustimmung zur anonymen, telefonischen Kontaktaufnahme durch Arbeitgeber/-innen (Call-Me-Funktion*) – ohne Name, Adresse, Telefonnummer	<input type="checkbox"/> anonym veröffentlichen ohne Zustimmung zur anonymen, telefonischen Kontaktaufnahme durch Arbeitgeber/-innen – ohne Name, Adresse, Telefonnummer	
* In der Jobbörse registrierte Arbeitgeber können Sie über eine Rufumleitung anrufen. Allerdings ist die volle Anonymität nur gewährleistet wenn Sie die Rufnummernübertragung Ihrer Telefonanlage deaktivieren. Beachten Sie bitte, dass Sie nur die Aufnahme derjenigen Daten in die JOBBÖRSE ausschließen dürfen, die Ihre Identifizierung (z.B. Name, Adresse, Telefonnummer) ermöglichen. Falls Sie Gründe haben, die generell gegen eine Veröffentlichung sprechen könnten, dann lassen Sie sich bitte von Ihrem zuständigen Vermittler beraten.			
Mein frühestmöglicher Termin für eine neue Arbeitsaufnahme/Ausbildungsbeginn:		_____ Tag.Monat.Jahr	