

Datum: \_\_\_\_\_

## FRAGEBOGEN:

### „Kompetenzerfassung für die Anerkennung ausländischer Abschlüsse“

1. Persönliche Angaben		
1.1) Nachname:	1.2) Vorname:	
1.3) E-Mail:		
1.4) Telefon:		
1.5) Geburtsjahr:	1.6) Geschlecht: <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich	
1.7) Nationalität:	1.8) Aufenthaltsstatus*:	
1.9) Einreise-Datum nach Deutschland:		
2. Was haben Sie in Ihrem Herkunftsland gemacht?		
<input type="checkbox"/> 2.1) SCHULE	<input type="checkbox"/> 2.2) AUSBILDUNG	<input type="checkbox"/> 2.3) STUDIUM
2.1.1) Schulart:	2.2.1) Name des Berufs:	2.3.1) Studienfach <u>und</u> Akademischer Grad
2.1.2) Anzahl Schuljahre:	2.2.2) Ausbildungsdauer (in Jahren):	2.3.2) Studiendauer:
2.1.3) Abschlussjahr:	2.2.3) Abschlussjahr:	2.3.3) Abschlussjahr:
2.1.4) Land:	2.2.4) Land:	2.3.4) Land:
		2.3.5) Stadt:
	Dieses Feld bitte <u>NICHT</u> ausfüllen! 2.2.5) Mangelberuf*: <input type="checkbox"/> JA    oder <input type="checkbox"/> NEIN	2.3.6) Name der Universität/Hochschule:
2.4) Haben Sie Dokumente/Zugnisse? <input type="checkbox"/> JA    oder <input type="checkbox"/> NEIN		
3. Haben Sie in Ihrem Beruf gearbeitet?		
3.1) <input type="checkbox"/> JA: <input type="checkbox"/> selbstständig    oder <input type="checkbox"/> angestellt    oder    3.2) <input type="checkbox"/> NEIN		
Wenn JA:		
3.1.1) Berufserfahrung: _____ Jahre		
3.1.2) Haben Sie Dokumente/Arbeitszeugnisse?: <input type="checkbox"/> JA    oder <input type="checkbox"/> NEIN		
4. Haben Sie bereits Tätigkeiten <u>OHNE</u> Berufs- oder Studienabschluss ausgeübt?		
4.1) <input type="checkbox"/> JA: <input type="checkbox"/> selbstständig    oder <input type="checkbox"/> angestellt    oder    4.2) <input type="checkbox"/> NEIN		
4.1.1) Welche Tätigkeiten?: _____		
4.1.2) Wie lange?: _____		

### 5. Was möchten Sie in Zukunft machen?

- 5.1)  Die Schule besuchen
- 5.2)  An einer Hochschule/Universität studieren
- 5.3)  Eine (Berufs-) Ausbildung
- 5.4)  In meinem Beruf arbeiten
- 5.5)  Sonstige: \_\_\_\_\_

### 6. Haben Sie einen Führerschein?

JA oder  NEIN

### 7. Welche Sprache(n) sprechen Sie?

7.1) Muttersprache: \_\_\_\_\_ 7.2) Sonstige Sprachen: \_\_\_\_\_

### 8. Sprechen Sie Deutsch?

JA, auf dem Level:  Elementar  Selbstständig  Kompetent oder  NEIN

Unterstützung beim Ausfüllen durch (Name/Träger): \_\_\_\_\_

Verständigungssprache: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten, die für meine Beratung notwendig sind, erhoben, gespeichert und genutzt werden. Meine Daten werden unter Beachtung des Datenschutzes vertraulich behandelt. Die Löschung erfolgt, sobald die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen verstrichen sind und wenn ihre Kenntnis zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zwecks nicht mehr erforderlich ist.

Ort, Datum

Unterschrift

Falls Sie Hilfe brauchen, geben Sie dieses Formular einem Betreuer in Ihrer Unterkunft.

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

dieser Kompetenzerfassungsbogen bietet die Grundlage für eine Beratung zur Anerkennung ausländischer Qualifikationen. Wenn die Person, die Ihnen diesen Bogen gegeben hat, eine Beratung zur Anerkennung wünscht, dann nehmen Sie bitte Kontakt mit der für Ihren Landkreis zuständigen Beratungsstelle auf:

**Für den Regierungsbezirk FREIBURG:**

Liga Erstanlaufstelle und Kompetenzzentrum

Telefon: 0761 88144500

E-Mail: [freiburg@anerkennungsberatung-bw.de](mailto:freiburg@anerkennungsberatung-bw.de)

**Für den Regierungsbezirk KARLSRUHE:**

Interkulturelles Bildungszentrum Mannheim gGmbH

Telefon: 0621 43773113

E-Mail: [anerkennung@ikubiz.de](mailto:anerkennung@ikubiz.de)

**Für den Regierungsbezirk STUTTGART:**

AWO Kreisverband Stuttgart

Telefon: 0711 2106117

E-Mail: [anerkennung@awo-stuttgart.de](mailto:anerkennung@awo-stuttgart.de)

**Für den Regierungsbezirk TÜBINGEN:**

IN VIA Diözese Rottenburg-Stuttgart

Telefon: 0731 206334

E-Mail: [ulm@anerkennungsberatung-bw.de](mailto:ulm@anerkennungsberatung-bw.de)