



## Anforderungsprofil für Auszubildende im Handwerk

**Auftragsannahme:** Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Ausgeschrieben bei der lokalen Agentur für Arbeit:

Dieses Formular wurde erstellt von \_\_\_\_\_

Die Aufnahme erfolgte persönlich  mit \_\_\_\_\_

telefonisch  mit \_\_\_\_\_

anders  \_\_\_\_\_

Aktuelle Anzahl MA im Betrieb einschl. Inh.: \_\_\_\_\_ Azubis: \_\_\_\_\_

### **Stellenbeschreibung:**

Unternehmen:

Tel/Fax:

Mail/URL:

Abteilung:

Ausbildungsplatz als:

Vorgesetzte Position:

Einsatz an anderen Standorten: Nein  Ja  Ort:

Direkter Kundenkontakt: Nein  Ja

Kerntätigkeiten:



**Anforderungsprofil:**

Kann Sozial- und Fachkompetenz aus Erfahrung formelle Qualifikationen ersetzen?

Nein:  Ja:  im Bereich \_\_\_\_\_

Schulbildung:

Schulabschluss nötig: Ja:  Nein:  Art:

Notendurchschnitt:

Besondere Kenntnisse:

Sprachkenntnisse: Deutsch 1  2  3  4  W  S  1= Muttersprache  
 Englisch 1  2  3  4  W  S  2= Fließend  
 1  2  3  4  W  S  3=Gut mit leichten Defiziten  
 1  2  3  4  W  S  4= Grundlagen  
 W= Wort  
 S= Schrift

Teamfähigkeit	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Ausprägung:	1= stark
Kommunikation	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		2= mittel
Kundenorientierung	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		3= gering
Initiative	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		
Entscheidungsfähigkeit	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		
Übernahme von Verantwortung	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		
Planung	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		
Bew. für eigene Gesundheit	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		
Bew. für Arbeitssicherheit	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		
Andere	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		
	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		





- Sobald der Ausbildungsplatz anderweitig besetzt wird oder hinfällig wird, informiere ich mein Ausbildungsbüro.
- Ich stimme der Speicherung der in diesem Formular enthaltenen Daten zum Zweck der Bewerbergewinnung und der Vermittlung zu.

**Datenerklärung:**

Das Ausbildungsbüro der Kreishandwerkerschaft Hagen sichert Ihnen zu, mit einem im Ausbildungsbüro hinterlegten Bewerberauswahlprozess, geeignete Bewerber für Ihren Betrieb zu suchen. Zu diesem Zweck werden die in diesem Formular gespeicherten Daten mit Daten der Bewerber verglichen.

Das Ausbildungsbüro gibt keine betrieblichen Kontaktdaten an Bewerber. Nach dem Auswahlprozess leiten wir die Kontaktdaten der Bewerber weiter, die Sie bei Interesse kontaktieren können.

Bitte senden Sie dieses Profil per Mail, Fax oder per Post an:

Kreishandwerkerschaft Hagen  
Ausbildungsbüro: Achim Gilfert  
Handwerkerstraße 11  
58135 Hagen

Tel: 02331 / 624 68 82  
Mobil: 0170 806 6872  
Fax: 02331 / 6246866  
E-Mail: [gilfert@kh-hagen.de](mailto:gilfert@kh-hagen.de)  
Skype: ausbildungsbuero-hagen