

## Standortbestimmung

Datum

Bezeichnung der Maßnahme:

Maßnahmeträger:

zuständige(r) Coach:

PERSÖNLICHE DATEN	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefonnummer / Handynummer	
E-Mail-Adresse	
Familienstand	
Staatsangehörigkeit	
Aufenthaltsstatus (wenn ja, bis wann?)	
Arbeitsgenehmigung (wenn ja, bis wann?)	
RAHMENBEDINGUNGEN	
Kinder (Anzahl, Alter, Betreuungssituation)	
mögliche Arbeitszeit (Vollzeit oder bei Teilzeit - Uhrzeit von-bis)	
Führerschein (Klasse) Fahrzeug zur Verfügung? (wenn ja, welches?)	
Mobilität (Umzugsbereit, Montagebereit, erreichbare Tätigkeitsorte, etc.)	

gesundheitliche Einschränkungen (mit Auswirkung auf die Vermittlung (wenn ja, welche?))	
Finanzielle Situation (z.B. Einkommen, Schulden und Verbindlichkeiten)	
Wohn- und Familiensituation	
<b>SCHULISCHE und BERUFLICHE QUALIFIKATIONEN</b>	
Schulausbildung (mit und ohne Abschluss)	
Berufsausbildung (mit und ohne Abschluss)	
Praktika / berufliche Erfahrungen (von-bis / Berufsfeld)	
Zusatzqualifikationen (Zertifikate, Gabelstaplerschein, Belehrung nach dem IFSG, etc.)	
<b>STÄRKEN / RESSOURCEN / FÄHIGKEITEN</b>	
(z.B. Hobbies und Freizeitinteressen, berufliche Interessen und Neigungen, besondere Fähigkeiten, Kenntnisse und Erfahrungen)	

Muttersprache	
Deutschkenntnisse (sprechen / verstehen / lesen / schreiben)	
Sprachkenntnisse (welche Sprache? / Kenntnisstand)	
EDV-Kenntnisse (welche Anwendung? / Kenntnisstand)	
<b>ZIELE / MOTIVATION / WÜNSCHE (beruflich &amp; persönlich)</b>	
<b>ERGÄNZENDE BEMERKUNGEN</b>	