



## Fragebogen

Bitte füllen Sie dieses Formular aus, wenn Sie an einer Mitarbeit, einem Praktikum oder einer Ausbildung in unserem Unternehmen interessiert sind. Bitte füllen Sie alle Felder aus. Mit dem Ausfüllen dieses Formulars erklären Sie sich mit der Nutzung Ihrer Daten durch das Unternehmen und im Rahmen der Zusammenarbeit mit der UdW GmbH und mv4you und deren Teilprojekten einverstanden.

Unternehmen: \_\_\_\_\_

<b>Vorname</b>	
<b>Nachname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Geburtsort</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Telefonnummer</b>	
<b>E-Mail-Adresse</b>	
<b>Führerschein</b>	
<b>Fahrzeug vorhanden?</b>	
<b>BERUFLICHE ABSCHLÜSSE</b>	
Studium, Ausbildung, Diplome etc.	
<b>BERUFSERFAHRUNG</b>	
Bezeichnung der Arbeitsstelle	Inhalt der Arbeit (Aufgaben)
<b>SPRACHKENNTNISSE</b>	
<b>Deutsch</b>	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> Muttersprache
<b>Englisch</b>	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1
<b>Weitere Sprachen</b>	



UdW  
Gesellschaft für Dienstleistung  
Unternehmensberatung  
der Wirtschaft mbH



## Questionnaire

Please complete the form if you are interested in employment, training or an internship in our company. Please complete all fields. By completing this form, you consent to the use of your data by the company and in the context of cooperation with UdW GmbH and mv4you and their sub-projects.

Company: \_\_\_\_\_

<b>First name</b>	
<b>Last name</b>	
<b>Date of birth</b>	
<b>Birthplace</b>	
<b>Address</b>	
<b>Phone number</b>	
<b>E-mail address</b>	
<b>Driving license</b>	
<b>Vehicle available?</b>	
<b>VOCATIONAL QUALIFICATIONS</b>	
Studies, training, diplomas, etc.	
<b>PROFESSIONAL EXPERIENCE</b>	
Job title	Content of the work (tasks)
<b>LANGUAGE SKILLS</b>	
<b>German</b>	<input type="checkbox"/> none <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1
<b>English</b>	<input type="checkbox"/> none <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1
<b>more languages</b>	



## Анкета

Пожалуйста, заполните эту форму, если вы заинтересованы в работе, стажировке или обучении в нашей компании. Пожалуйста, заполните все поля. Заполняя эту форму, вы даете согласие на использование ваших данных компанией и в контексте сотрудничества с UdW GmbH и mv4you и их подпроектами.

Компания: \_\_\_\_\_

<b>Имя</b>	
<b>Фамилия</b>	
<b>Дата рождения</b>	
<b>Место рождения</b>	
<b>Адрес</b>	
<b>Номер телефона</b>	
<b>Адрес электронной почты</b>	
<b>Водительское удостоверение</b>	
<b>Транспортное средство в наличии?</b>	
<b>ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КВАЛИФИКАЦИЯ</b>	
Образование, тренинги, дипломы и т.д.	
<b>ОПЫТ РАБОТЫ</b>	
Название должности	Содержание работы (задачи)
<b>ЗНАНИЕ ЯЗЫКА</b>	
<b>Немецкий</b>	<input type="checkbox"/> отсутствуют <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1
<b>Английский</b>	<input type="checkbox"/> отсутствуют <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1
<b>Другие языки</b>	

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_



## Анкета

Будь ласка, заповніть цю форму, якщо ви зацікавлені в роботі, стажуванні або навчанні в нашій компанії. Будь ласка, заповніть усі поля. Заповнюючи цю форму, ви даєте згоду на використання ваших даних компанією та в контексті співпраці з UdW GmbH і mv4you та їхніми субпроектами.

Компанія: \_\_\_\_\_

Ім'я	
Прізвище	
Дата народження	
Місце народження	
Адреса	
Номер телефону	
Адреса електронної пошти	
Водійське посвідчення	
Чи маєте транспортний засіб?	
<b>ПРОФЕСІЙНА КВАЛІФІКАЦІЯ</b>	
Освіта, стажування, отримані дипломи і т.д.	
<b>ПРОФЕСІЙНИЙ ДОСВІД</b>	
Посада	Зміст роботи (завдання)
<b>ЗНАННЯ МОВИ</b>	
<b>Німецька</b>	<input type="checkbox"/> ніяких <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1
<b>Англійська</b>	<input type="checkbox"/> ніяких <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1
<b>Інші мови</b>	

Підпис: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_