



Maßnahme:

Potenzialanalyse für Flüchtlinge (*Profil-Match*)

Anmeldung für den Zeitraum:

Von _____, _____ **bis** _____, _____
Tag Datum Tag Datum

Erster und zweiter Tag: 08.30 Uhr bis 15.30 Uhr, dritter Tag: 08:30 Uhr bis 12:00 Uhr

Teilnehmerzahl pro Potenzialanalyse: Nach Absprache

Durchführender Träger:

Handwerkskammer Service GmbH Würzburg
Dieselstraße 9
97082 Würzburg

Verantwortlicher Mitarbeiter/Kontakt Daten:

Natascha al Ghusain
Tel.: 0931 320942-43
Fax: 0931 320942-69
natascha.alghusain@hwk-service.de

Auftraggeber: Agentur für Arbeit,
Jobcenter Stadt Würzburg,
Jobcenter Landkreis Würzburg

Arbeitsvermittler, Berufsberater:

(Name, Vorname, E-Mail, Telefon)

Angaben zum Maßnahmeteilnehmer:

Nachname:

Vorname:

Anschrift:

Tel.:

Geburtstag:

Herkunftsland:

Geschlecht (männlich / weiblich):

Stempel, Unterschrift, Datum Mitarbeiter Handwerkskammer Service GmbH: _____