

Schulsprechstunde der Berufsberatung der **jugendberufsagentur.** HAMBURG

STS Franz-von Assisi-Schule

STS Ilse-Löwenstein-Schule

STS Winterhude

STS

Berufsberaterin: Frau Pless

Datum:



Vom Schüler auszufüllen



Persönliche Informationen					
Vorname:					Geschlecht: <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Nachname:					Geburtsdatum:
Staatsangehörigkeit:					Geburtsort:
Straße, Nr., PLZ, Ort:					
Telefon:			Handy:		
E-Mail:					
Muttersprache/n:			Weitere Sprache/n:		
Klasse: Wiederholung?			Erreichter Abschluss: <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> ESA <input type="checkbox"/> MSA	Empfehlung: <input type="checkbox"/> ESA <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> OS	
Noten	Deutsch ____	Mathe ____	Englisch ____	Gesellschaft ____	Arbeit&Beruf ____
	Physik ____	Chemie ____	Biologie ____	Kunst ____	Musik ____
	Sport ____ Weitere Fächer?				
Berufliche Erfahrung	Praktika:				
	Nebenjob?				
Hobbies/ Freizeit:					
Was möchte ich besprechen:					
Mein Berufswunsch:					
Besprochen wurde:					
Erledigen: <input type="checkbox"/> Termin im Büro zusenden <input type="checkbox"/> BWT/ <input type="checkbox"/> PSU anmelden <input type="checkbox"/> Aufenthaltstitel anfordern <input type="checkbox"/> Per Post / <input type="checkbox"/> E-Mail zuschicken: <input type="checkbox"/> Aufnahme als Bewerber für:					