

## Anmeldung Projekt «JobCHance»

### Personalien

|                   |                                                                                                                                                                                           |               |  |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| Name              |                                                                                                                                                                                           | Vorname       |  |
| Adresse           |                                                                                                                                                                                           | PLZ/Ort       |  |
| Telefon           |                                                                                                                                                                                           | Mobile        |  |
| Geburtsdatum      |                                                                                                                                                                                           | E-Mail        |  |
| Nationalität      |                                                                                                                                                                                           | Muttersprache |  |
| Andere Sprachen   |                                                                                                                                                                                           | Zivilstand    |  |
| Deutschkenntnisse | <input type="checkbox"/> Anfänger <input type="checkbox"/> gute Kenntnisse<br><input type="checkbox"/> Grundkenntnisse <input type="checkbox"/> Sprachdiplom .....                        |               |  |
| Status            | <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Kopie Ausländerausweis beilegen<br><input type="checkbox"/> Kopie Pass beilegen |               |  |

### Gesetzliche Vertretung (Eltern, Institutionen, usw.)

|                                                                                                     |  |         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|--|
| <input type="checkbox"/> Institution <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter |  |         |  |
| Name                                                                                                |  | Vorname |  |
| Adresse                                                                                             |  | PLZ/Ort |  |
| Telefon                                                                                             |  | E-Mail  |  |

### Besuchte Schulen / Berufliche Ausbildung / Arbeitserfahrungen

|                                            |                                                                   |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Schulen in der Schweiz oder im Ausland     | .... Jahre in .....<br>.... Jahre in .....<br>.... Jahre in ..... |
| Berufliche Ausbildung / Arbeitserfahrungen | .... Jahre in .....<br>.... Jahre in .....<br>.... Jahre in ..... |

Bereits involvierte Stellen, sofern diese bekannt sind

|      |  |               |  |
|------|--|---------------|--|
| Name |  | Kontaktperson |  |
| Name |  | Kontaktperson |  |

  

|            |  |              |  |
|------------|--|--------------|--|
| Ort, Datum |  | Unterschrift |  |
|------------|--|--------------|--|

Stadt Amriswil  
Integrationsstelle  
Arbonerstrasse 2  
8580 Amriswil

071 414 12 34  
integrationsstelle@amriswil.ch