



Anfrage Termin Weiterbildungsberatung

zum Ausfüllen bitte lokal speichern

Sie interessieren sich für eine Weiterbildungsberatung? Wir unterstützen Sie gerne. Um eine qualitativ hochwertige Beratung zu gewährleisten möchten wir Sie bitten, das folgende Formular auszufüllen. Wir werden uns nach Durchsicht der Unterlagen mit Ihnen zur Vereinbarung eines kostenfreien Beratungstermins in Verbindung setzen.

Persönliche Daten

Anrede	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>
Geburtsjahr*	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

* freiwillige Angabe

Schulbildung / Ausbildung / Studium**

Höchster Schulabschluss	<input type="text"/>
Berufsausbildung	<input type="text"/>
Studium	<input type="text"/>

** gerne können Sie auch Ihren tabellarischen Lebenslauf mitsenden

Aktuelle berufliche Situation / Funktion / Position

Berufserfahrung (letzte 10 Jahre)**

Zeitraum (von - bis) (Monat/Jahr)	Stellenbezeichnung	Aufgaben / Tätigkeiten / Arbeitsschwerpunkte	Branche
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Welche Ziele verfolgen Sie mit der Weiterbildung?

<input type="checkbox"/> Beruflicher Aufstieg	<input type="checkbox"/> Vertiefung / Erweiterung der Kenntnisse
<input type="checkbox"/> Stellenwechsel	<input type="checkbox"/> Beruflicher Wiedereinstieg
<input type="checkbox"/> Berufliche Neuorientierung	<input type="checkbox"/> Erwerb eines Fortbildungsabschlusses in folgender Branche: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="text"/>	

Themen der angestrebten Weiterbildung

In welcher Form wünschen Sie die Weiterbildung?

<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Berufsbegleitend	<input type="checkbox"/> Fernunterricht
<input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Wochenendveranstaltung	<input type="checkbox"/> Blended Learning / E-Learning

Welche Fragen möchten Sie in der Beratung klären?

Gewünschter Beratungstermin?

(Dauer: ca. 60 min)

Art	<input type="checkbox"/> persönlich (i.d.R. Ludwigshafen)	<input type="checkbox"/> telefonisch	<input type="checkbox"/> per E-Mail
Termin	<input type="text"/>	Andere Termine nach Absprache möglich.	

per E-Mail senden

Ihr Ansprechpartner

Dominic Köckeritz

Kaufmännische Weiterbildung/ Weiterbildungsberatung

Telefon 0621 5904-1820

Fax 0621 5904-221820

dominic.koeckeritz@pfalz.ihk24.de

