

Anmeldung zur Arbeitsvermittlung auf der Gemeinde / auf dem RAV

Anmeldedatum	Stellenlos ab	
AHV-Nr.	Geburtsdatum	Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Name – Zweitname	Vorname	
Strasse, Nr.	PLZ, Ort	
Zivilstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet/EP - getrennt <input type="checkbox"/> verwitwet/verwitwet EP <input type="checkbox"/> geschieden/EP aufgelöst	Nationalität	
	Aufenthaltsstatus	Gültig bis
E-Mail	Telefon Privat	Telefon Mobil



Name / Adresse des letzten Arbeitgebers

Art des letzten Arbeitsverhältnisses

Vollzeitbeschäftigung befristet Saisonanstellung Temporärarbeitsverhältnis
 Teilzeitbeschäftigung unbefristet Lehrverhältnis Beschäftigung auf Abruf
 Heimarbeitsverhältnis Aushilfsstelle Von der ALV finanziertes Programm zur vorübergehenden Beschäftigung

Beschäftigungsgrad des letzten Arbeitsverhältnisses %

Ausgeübte Funktion

Selbstständig Kaderfunktion Fachfunktion Hilfsfunktion Lehrling Heimarbeit Schüler Student Praktikant

Dauer des letzten Arbeitsverhältnisses von bis	Letzter Bruttolohn Monatlich mehr als CHF 8'000.-- <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
--	---

Auflösung des Arbeitsverhältnisses

Kündigung am? Auf welchen Zeitpunkt?

Wer hat gekündigt? Der Arbeitgeber Sie selbst

Wie wurde Ihnen gekündigt? mündlich schriftlich

Dauer der gesetzlichen oder vertraglichen Kündigungsfrist in Monaten oder Tagen Monate Tage	Grund der Kündigung
--	----------------------------



A01

Zuletzt ausgeübte Tätigkeit					Erlerner Beruf						
Qualifikation des erlernten Berufes											
<input type="checkbox"/> gelernt		<input type="checkbox"/> angelernt		<input type="checkbox"/> ungelernt		<input type="checkbox"/> gelernt, ohne Abschluss					
<input type="checkbox"/> gelernt, mit ausländischem Abschluss, anerkannt					<input type="checkbox"/> gelernt, mit ausländischem Abschluss, nicht anerkannt						
Besuchte Schulen											
<input type="checkbox"/> Grundschule		<input type="checkbox"/> Berufsschule		<input type="checkbox"/> Matura		<input type="checkbox"/> Diplommittelschule					
<input type="checkbox"/> höhere Fach- und Berufsprüfung			<input type="checkbox"/> Fachhochschulabschluss		<input type="checkbox"/> Universitätsabschluss / ETH						
Sprachkenntnisse (Codierung für mündlich / schriftlich: 1 = Sehr gut, 2 = gut, 3 = Grundkenntnisse, 4 = keine Kenntnisse)			mündlich		schriftlich		Muttersprache (bitte ankreuzen)		Sprachaufenthalt (bitte ankreuzen)		
							ja	nein	ja	nein	
Gesuchte Tätigkeiten											
1.			2.			3.					
Gewünschte Arbeitszeiten							Gewünschter Beschäftigungsgrad				
ganztags		vormittags	nachmittags	stundenweise	einzelne Tage	abends					
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%				
Gewünschte Arbeitsform(en) (max. 3)											
Werktags		Sonn-Feiertage		Schichtarbeit		Nachtarbeit		Heimarbeit		Lehre	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Mobilität							Mögliche Anstellungsdauer				
nicht mobil		Tagespendler	in Teilen der CH		ganze Schweiz	Ausland		unbefristet	befristet bis:		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Führerausweis / Kategorien							Fahrzeug verfügbar?				
bitte ankreuzen											
keiner	A	B	B1	C	C1	D	D1	CE	C1E	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist Ihnen eine Beschäftigung zugesichert?				Wenn ja, ab wann?				Wenn ja, bei welchem Arbeitgeber?			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein											

Bemerkungen

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der erhobenen Angaben. Die zuständige Amtsstelle hat mich auf die freie Kassenwahl hingewiesen und mir für diese Wahlmöglichkeit eine vollständige Liste der auf dem Kantonsgebiet tätigen Kassen ausgehändigt.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Datum, Stempel Gemeinde

Datum, Stempel RAV
