

Anmeldung zur Einstiegsberatung

Ich möchte einen Termin für eine Einstiegsberatung zur Gleichwertigkeitsprüfung meiner im Ausland erworbenen Qualifikation vereinbaren.				
Name		Vorname		
Straße, Hausnr.		PLZ, Ort		
Geburtsdatum		Telefon-Nr.		
Geburtsland		Mobil-Nr.		
Nationalität		E-Mail		
Geschlecht	w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>			
Für welchen deutschen Abschluss (Beruf/Branche) möchten Sie eine Gleichwertigkeitsfeststellung? (Referenzqualifikation)				
Pharmazeutisch-kaufmännische Angestellte/Pharmazeutisch-kaufmännischer Angestellter				
Warum möchten Sie Ihre Berufsqualifikation in Deutschland bewerten lassen?				
bisherige Ausbildung und Fortbildung				
Zeitraum (MM/JJ)	Ausbildungsstätte	Abschluss	Ort	Staat
1				
2				
3				
4				
5				
bisherige Berufserfahrung				
Zeitraum (MM/JJ)	Tätigkeit	Land		
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Ich weiß, dass dies keine Antragstellung auf Gleichwertigkeit ist, sondern zur Vorbereitung einer Beratung dient.

Ort/Datum

Unterschrift