

Kompetenzerfassung

Albisriederstrasse 164 8003 Zürich www.aoz.ch Telefon 044 415 61 61 coaching@aoz.ch

Bearbeiten Sie dieses Dokument in einem PDF-Reader (z.B. Adobe Acrobat), um es per E-Mail zu senden.

Anmeldung und Kostengutsprache AOZ Kompetenzerfassung								
Bitte übermittlen Sie die Anmeldung inkl. Ausweiskopie Und dem Formular Ergebnisse der Potenzialabklärung (Kurzassessment) mit dem nebenstehenden Button.								
Preise und Dauer der Kompetenzerfassung:								
Leistungskomponenten		Dauer				Einheit	Preis	
Kompetenzerfassung Phasen 1–4 gem. Angebotsbeschrieb / Internetseite		4–5 Gesprächstermine über ca. 4 Wochen			Monat	CHF 1'500		
Finanzierung								
☐ Integrationspa	andere							
Personalien Teilnehmer/in								
Anrede	☐ Frau ☐ Herr		E-Mail					
Name			Geburtsdatur	m				
Vorname			Nationalität					
Strasse / Nr.			Zivilstand					
PLZ / Ort			Einreisedatur	m				
Telefon / Mobile			Aufenthaltsst	atus				
Fallführende Stelle								
Gemeinde	Gemeinde		Zuweisende S	Stelle				
Anrede	☐ Frau ☐ Herr		PLZ / Ort					
Name			Telefon / Mol	oile				
Vorname			E-Mail					
Strasse / Nr.								
Angaben zu dem/der Teilnehmer/in sofern nicht bereits im Formular "Ergebnisse der Potenzialabklärung" (Kurzassessment) aufgeführt								
Mögliche Ziele de bezüglich Arbeitsi								
Mögliche Ziele der Kompetenzerfassung bezüglich Bildung								
Weitere Bemerkungen								
Deutschkenntnisse mündlich		gering		mittel mittel		gut		
Deutschkenntnisse schriftlich		gering		mittel		gut		
Erworbenes Zertifikat Deutsch		☐ A1	☐ A2	☐ B1	□ B2 □	_ C1	☐ C2	

Dokument: FORM_Anmeldung-Kostengutsprache KE AOZ_BSI_2023

Autor*in: Angebotsleitung

Freigabe: Fachbereichsleitung – 29.11.2023

Seite: 1/2 Sprache / Version: DE / V2

Klassifizierung: 0 (nicht klassifiziert)

Unterschriften					
Mit der Unterschrift / Anmeldung per E-Mail verpflichtet sich die anmeldende fallführende Stelle, den Preis für das angemeldete Programm ab dem effektiven Einsatzbeginn bis auf Widerruf quartalsweise jeweils innert 30 Tagen nach Erhalt der Rechnung zu bezahlen. Es gelten die AGB der Abteilung Berufliche und Soziale Integration. Mit der Unterschrift / Anmeldung per E-Mail akzeptiert die zuweisende Stelle diese AGB.					
Datum, Ort	Stempel, Unterschrift Fallführende Stelle				
Mit der Unterschrift willigt der/die Teilnehmer/in ein, dass ihre Daten zwischen der fallführenden Stelle und dem beauftragten Angebot gemäss vorliegender Anmeldung ausgetauscht werden. Eine Verwendung der Daten ist ausschliesslich im Rahmen des Datenaustausches zwischen den oben genannten Stellen zulässig. Zudem verpflichtet sich der/die Teilnehmer/in, pünktlich zu den Beratungsterminen zu erscheinen und aktiv bei der Stellensuche mitzuwirken.					
Datum, Ort	Unterschrift Teilnehmer/in				