



Weitere Beschäftigungsverhältnisse der letzten zwei Jahre:

Dienstgeber	Tätigkeit	von - bis

Weitere Dienstgeber vorhanden. Ja Nein

Ich habe bereits eine **neue Beschäftigung vereinbart**. Ja Nein

Wenn ja, ab wann und bei welchem Dienstgeber?

Bitte führen Sie **Datum** _____ und **Dienstgeber** _____ an.

Ich suche im **zuletzt ausgeübten Beruf** wieder eine Stelle oder habe bereits eine Beschäftigung vereinbart. Ja Nein

Wenn nein, welche Stelle suchen Sie? _____

Haben Sie für die gewünschte Beschäftigung wichtige Zusatzkenntnisse, Kurse, Spezialisierungen, Erfahrungen?

EDV-Zusatzkenntnisse _____

Sprachen _____

Führerscheine _____

Sonstige Zusatzkenntnisse _____

Ich habe in der gewünschten Beschäftigung bereits gearbeitet. Ja Nein

Wenn ja, wie lange? _____

Ich **suche** eine **Vollzeitbeschäftigung** **Teilzeitbeschäftigung**

Haben Sie **Einschränkungen** bezüglich Ihrer täglichen **Arbeitszeit**? Ja Nein

Mögliche **Arbeitszeit**: täglich von _____ bis _____ Uhr Stunden pro Woche: _____

Mögliche **Arbeitsorte** (Bundesland, Bezirke): _____

Eigener PKW vorhanden Ja Nein

Haben Sie Wünsche, die bei der Stellensuche berücksichtigt werden sollen (z.B. gesundheitliche Einschränkungen, Betreuungspflichten)? _____

Um Ihre Chancen auf einen neuen Arbeitsplatz zu erhöhen schalten wir für Sie ein Inserat im Internet auf der AMS-Homepage.

Hier haben Sie die Möglichkeit, Ihr Inserat selbst zu gestalten: _____

Schriftliche Mitteilungen des AMS sollen per Post E-Mail Fax übermittelt werden.