



Weitere Beschäftigungsverhältnisse der letzten zwei Jahre:

Dienstgeber	Tätigkeit	von - bis

Weitere Dienstgeber vorhanden. Ja Nein

Ich habe eine **neue Beschäftigung in Aussicht**. Ja Nein

Wenn ja, ab wann (Datum)? _____

Wenn nein, ab wann können Sie eine Beschäftigung beginnen? _____

Ich suche im **zuletzt ausgeübten Beruf** wieder eine Stelle. 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**

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

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

Eigener PKW vorhanden Ja Nein

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

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.