

# ZukunftsWerkstatt Gesundheit & Pflege e.V.

im Landkreis Diepholz  
AG Initiative Pflegeausbildung für Flüchtlinge



## Bewerbung Ausbildungsplatz Pflege – Hauswirtschaft für Flüchtlinge (Auszufüllen ggfs. von Familienpaten/Flüchtlingshelfer/Integrationslotsen in Druckbuchstaben)

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
geboren am:

.....  
Ort/Land

weiblich

männlich

.....  
Nationalität

.....  
Religion

Personenstand:                    **Verheiratet/ Ledig/ Geschieden/ Verwitwet**

Anzahl der Kinder: .....

### Kernfamilie in

Deutschland

Herkunftsland

Flüchtlingslager in .....

.....  
**Adresse/Wohnort**

.....  
**Telefon**

.....  
**E-Mail**

# ZukunftsWerkstatt Gesundheit & Pflege e.V.

im Landkreis Diepholz  
AG Initiative Pflegeausbildung für Flüchtlinge



**Schul Ausbildung im Herkunftsland:** .....

**Dauer des Schulbesuchs:** .....

**Welcher Schulabschluss im Herkunftsland:** .....

**Sind Zeugnisse vorhanden:** ja  nein

**Sind die Zeugnisse übersetzt:** ja  nein

**Sind die Zeugnisse anerkannt:** ja  nein

**Schulabschluss in der Bundesrepublik:** ja  nein

**Welchen Schulabschluss in der Bundesrepublik:** .....

**Datum des Schulabschlusses:** .....

**Berufsausbildung im Herkunftsland:** .....

**Dauer der Berufsausbildung:** .....

**Sind Zeugnisse vorhanden:** ja  nein

**Sind die Zeugnisse übersetzt:** ja  nein

**Sind die Zeugnisse anerkannt:** ja  nein

**Studium im Herkunftsland:**

**Studiengang:** .....

**Dauer des Studiums:** .....

**Zertifikat vorhanden:** .....

**Sind die Zeugnisse übersetzt:** ja  nein

**Sind die Zeugnisse anerkannt:** ja  nein

# ZukunftsWerkstatt Gesundheit & Pflege e.V.

im Landkreis Diepholz  
AG Initiative Pflegeausbildung für Flüchtlinge



Ist eine Vermittlung in die Anerkennungsberatung ausländischer Abschlüsse erfolgt?

ja  nein

## Berufserfahrung im Herkunftsland/Drittstaat

Welcher Bereich: .....

Berufsgruppe: .....

Zeiten/Zeitraum: .....

Berufserfahrung in Deutschland: ja  nein

## Praxiskenntnisse im Bereich Gesundheit & Pflege

Praktikum ja  nein

### Wenn ja:

Wo .....

Wann .....

Dauer des Praktikums .....

Praktikumsbeurteilung: ja  nein

## Sprachkenntnisse

Herkunftssprache: .....

Mehrsprachigkeit ja  nein

# ZukunftsWerkstatt Gesundheit & Pflege e.V.

im Landkreis Diepholz  
AG Initiative Pflegeausbildung für Flüchtlinge



## Deutschkenntnisse:

- Keine
- z.Zt. Deutschkurs  Level: .....
- B 1- Level  Nachweis: .....
- B 2- Level  Nachweis: .....

## Weitere Sprachkenntnisse:

Welche Sprachen: .....

Leveleinschätzung ? A1, A2, B1, B2 .....

Führerschein: ja  nein

## Aufenthaltstatus:

In Deutschland seit: ..... Monate ..... Jahre

Asylantrag gestellt am: .....

Aufenthaltserlaubnis nach § .....

Befristet bis: .....

Aufenthaltsgestattung:  
Aktuell befristet bis .....

Duldung:  
Aktuell befristet bis .....

# ZukunftsWerkstatt Gesundheit & Pflege e.V.

im Landkreis Diepholz  
AG Initiative Pflegeausbildung für Flüchtlinge



Wie lautet der Eintrag der Ausländerbehörde zu den Nebenbestimmungen?  
(z.B. „Beschäftigung nur mit Genehmigung der Ausländerbehörde gestattet“)

.....

**Wohnsitzauflage:**

nein

wenn ja, wo?  .....

Registriert bei der Agentur für Arbeit ja  nein

Registriert bei der Jobbörse ja  nein

Flüchtlingsausweis Nr. ....

ausgestellt am ..... von .....

**Leistungsbezug:**

Leistung nach AsylbLG ja  nein

Leistung nach SGB II ja  nein

Sind ausführliche Bewerbungsunterlagen vorhanden?

ja  nein

# ZukunftsWerkstatt Gesundheit & Pflege e.V.

im Landkreis Diepholz  
AG Initiative Pflegeausbildung für Flüchtlinge



Ich interessiere mich für einen Platz in der

	Pflege	O	Hauswirtschaft	O
Hospitation	<input type="radio"/>			
Praktikum	<input type="radio"/>			
PflegehelferIn	<input type="radio"/>			
Ausbildung	<input type="radio"/>			

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift

## Kontaktdaten Familienpate/ Flüchtlingshelfer/Integrationslotse

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Adresse

.....  
Telefon

.....  
E-Mail

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift