

Erhebungsbogen für Unternehmen

Datum Erstkontakt:

Zweitkontakt:

weitere am:

Betrieb: _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Telefon/Fax: _____

Email: _____

Internetseite: _____

Branche: _____

Mitarbeiterbezogene Daten

Anzahl Mitarbeiter/innen männlich _____ weiblich _____

Anzahl An- und Ungelernte m _____ w _____

Betriebsrat? o Ja o Nein

Ausbildung

Betrieb bildet aus in folgenden Berufen:

Weiterbildung

Qualifizierungsbedarf? o Ja o Nein

Qualifizierungsbedarf in folgenden Bereichen:

Interesse an Mentorenschulung?

Ja

Nein

Interesse an abschlussorientierter Nachqualifizierung?

Ja

bedingt*

Nein

(Wenn ja, in welchem Beruf?)

* unter folgenden Voraussetzungen / folgende Teilqualifikationen:

Wann sollten/könnten Qualifizierungsmaßnahmen stattfinden?

während der Arbeitszeit

außerhalb der Arbeitszeit

ganztags

halbtags

abends

Wochenende

während bestimmter Jahreszeit (z.B. bei Saisonarbeit im Winter)

Sind Finanzierungsmöglichkeiten von Weiterbildung bekannt?

z.B. WeGebAU/IFLAS/Bildungsgutschein/-prämie?

Ja

Nein

Bereits in Anspruch genommen?

Ja

Nein

Bereitschaft, in Weiterbildung zu investieren?

Ja

mit Eigenanteil

Nein

Möglichkeit von Praktika im Unternehmen?

Ja

Nein

Mit meiner Unterschrift erlaube ich der ifw MBZ GmbH bis
auf Widerruf, die Daten zum Zwecke der internen
Bearbeitung zu erfassen, und aufzubewahren.

Ort/ Datum Unterschrift