

1. Ihre Anschrift
Firma/ Privat:

Name:

Straße/ Nr/ Ort

Telefon/ Fax

E-Mail

Web- Adresse

2. Ausbildung

Gewerbliche / schulische wenn ja, welche

Abitur/ FH Reife

Hochschulabschluss Studienrichtung Dokortitel

3. Beruflicher Werdegang

Führungsposition

Ungelernte

Berufswechsel wie oft?

Kaufmännische Angestellte?

Gewerblich

4. Branche

Dienstleister IT

Sozial

Fahrzeugbau

Sonstige Dienstleistungen

Metall und Elektro

Chemie/ Pharmazie

Sonstige(welche)

5. Welche Veränderungen fanden innerhalb der letzten 5 Jahre statt?

(Ortswechsel, Firmenwechsel, Branchenwechsel, Private Veränderungen)

Geringer Zunehmend

Motivation

Arbeitszeiten

Krankheitskosten

Innovationsfähigkeit

Konfliktverhalten

Führungsverhalten

6. Welchen Bedarf haben Sie ?

7. Möchten Sie weitere Informationen zu

Outplacementberatung Change Management

Work Life Balance Frauen

Aus- und Weiterbildung

wenn es schnell gehen soll, per Fax 0711/48 90 85 29