

IBAS – Check



Wir beraten Sie zur Anerkennung Ihrer Qualifikationen. Für eine gute Beratung brauchen wir diese persönlichen Informationen von Ihnen. **Wichtig: Das ist kein Antrag auf Anerkennung!**

Familienname: _____ Geschlecht: m w d

Vorname: _____ Geburtsjahr: _____

Aktueller Wohnort (Stadt/Land): _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Geburtsland: _____ Staatsangehörigkeit / Nationalität: _____

Ich lebe in Deutschland seit (Jahr/Monat): _____ Ich lebe (noch) im Ausland.

In welchem Beruf oder Bereich wollen Sie arbeiten? Wofür brauchen Sie die Anerkennung?

Berufliche Qualifikation(en)	Abschluss 1		Abschluss 2	
<i>(Bitte alle beruflichen Abschlüsse/ Diplome eintragen, z.B. Bachelor und Master)</i>	<input type="checkbox"/> Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Berufliche Ausbildung	<input type="checkbox"/> Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Berufliche Ausbildung
	<input type="checkbox"/> Studium an Universität/Hochschule		<input type="checkbox"/> Studium an Universität/Hochschule	
Land des Abschlusses				
Name der Schule/Universität, Stadt				
Name des Abschlusses in Originalsprache (Fachrichtung/Beruf)				
Name des Abschlusses auf Deutsch				
Wie lange haben Sie studiert/ gelernt (Dauer)?				
Abschlussjahr				
Haben Sie mit dem Abschluss gearbeitet? (Berufserfahrung)	in Deutschland: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	nicht in Deutschland: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	in Deutschland: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	nicht in Deutschland: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Jahre:	Jahre:	Jahre:	Jahre:

Haben Sie früher schon einen Antrag auf Anerkennung gestellt?

nein ja, Antrag auf Anerkennung bei _____ ja, Antrag auf Zeugnisbewertung bei ZAB

Wenn ja: Was war das Ergebnis? Anerkennung mit Auflagen teilweise gleichwertig Ablehnung

positive ZAB-Zeugnisbewertung Ablehnung der ZAB Verfahren noch nicht abgeschlossen

Haben Sie eine Arbeit? (Berufliche Situation/Erwerbstätigkeit)

- ja, in Deutschland nein, ich bin in Ausbildung/Qualifizierung (auch Sprachkurs, Praktikum)
 ja, im Ausland nein

Wenn ja, in Deutschland: Um welche Art der Arbeit handelt es sich?

- beitragspflichtig beschäftigt (auch Freiwilligendienst) geringfügig beschäftigt (bis 520€/Minijob) selbstständig

Sind Sie registriert bei der Agentur für Arbeit, beim Jobcenter oder beim Sozialamt?

- ja, beim Jobcenter ja, beim Sozialamt
 ja, bei der Agentur für Arbeit nein

Wenn ja: Bekommen Sie Geld von dieser Stelle? (Leistungsbezug) ja nein

Welchen Aufenthaltstitel/Aufenthaltsstatus haben Sie? [Der § steht im deutschen Ausweis / Aufenthaltstitel unter „Anmerkungen/Remarks“]:



- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> kein Aufenthaltstitel, da Wohnsitz im Ausland | |
| <input type="checkbox"/> Deutsch od. Staatsbürger/in EU/EWR/Schweiz | <i>Flucht/Asyl:</i> |
| <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis: § 9, 9a, 18c AufenthG | <input type="checkbox"/> Anerkannter Flüchtling: § 22-26, 104a, 104b AufenthG |
| <input type="checkbox"/> familiäre Gründe: § 27-36 AufenthG | <input type="checkbox"/> Duldung: § 60-60d AufenthG |
| <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit: § 18-21 AufenthG | <input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung: § 55 Abs. 1 AsylG |
| <input type="checkbox"/> Bildung: § 16-17 AufenthG | <input type="checkbox"/> Ankunftsnaachweis: § 63a AsylG |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____: § _____ AufenthG | |

Sprechen Sie Deutsch? (Deutschkenntnisse)

- ja, als Muttersprache ja, als Fremdsprache nein

Wenn ja, als Fremdsprache: Haben Sie ein Deutsch-Zertifikat? ja, Stufe: _____ nein

Wie sind Sie auf uns (IBAS-Beratung) aufmerksam geworden? Wer hat Sie zu uns geschickt?

- Agentur für Arbeit Beratungsstelle (auch MBE/JMD) Anerkennungsstelle Ausländerbehörde
 Jobcenter Freunde/Familie/Community Bildungsdienstleister Internet/Portale
 Arbeitgeber/Betrieb Sonstiges: **(Bitte eintragen!)** _____

Hier können Sie uns weitere Informationen geben:

Notizen IBAS:

IBAS Dresden/ IBAS Leipzig: anerkennung@exis.de * IBAS Chemnitz: ibas-chemnitz@sfrev.de * www.anerkennung-sachsen.de

Hinweise, Wünsche oder Kritik richten Sie an EXIS Europa e.V. (Träger von IBAS Dresden, IBAS Leipzig) über post@exis.de, 0375/ 390 93 65 oder an den Sächsischen Flüchtlingsrat e.V. (Träger IBAS Chemnitz) über geschaeftsstelle@sfrev.de. **10/2024**