



Berater*in Opferberatung "Support" des RAA Sachsen e.V.

Liebe*r Bewerber*in,

vielen Dank für Ihr Interesse an unserer Stellenausschreibung.

Um die Gleichbehandlung im Bewerbungsprozess sicherzustellen, nutzen wir ein anonymisiertes Verfahren. Bitte verwenden Sie daher bei allen Ihren Angaben durchgängig geschlechtsneutrale Bezeichnungen (z.B. Berater*in) und machen Sie keine Angaben zu Ihrem Alter, Geschlecht, Familienstand, Ihrer Religion und Herkunft.

Ausführliche Informationen finden Sie unter: www.antidiskriminierungsstelle.de/DE/ThemenUndForschung/Projekte/anonymisierte_bew erbungen/anonymisierte_bewerbungen_node.html

Kontaktdaten

Die Kontaktdaten werden sofort nach Eingang von den weiteren Bewerbungsunterlagen getrennt. Das Entscheidungsgremium wird sie erst nach der Entscheidung über eine Einladung zum Vorstellungsgespräch für die Kontaktaufnahme einsehen.

Name und Anschrift	
Telefonnummer	
E-Mail Adresse	

Im Sinne eines Nachteilsausgleichs werden Menschen mit Behinderungen (nach Definition des SGB IX) bei gleicher Eignung bevorzugt eingestellt. Möchten und können Sie den Nachteilsausgleich in Anspruch nehmen. (Bitte ankreuzen.)

Ja	
Nein	

Können Sie zum

01.08.2020 mit der Arbeit beginnen? (Bitte ankreuzen)

Ja	
Nein	·



Bewerbungsformular

Berufsausbildung/ Studium Bitte geben Sie hier die stellenrelevanten Ausbildungen an.

1. Abschluss

Abschluss als	
Abschlussnote	
Bildungsträger/ Institution	

2. Abschluss

Abschluss als	
Abschlussnote	
Bildungsträger/ Institution	

Sonstige Informationen (z.B. Abschlüsse, Stipendien, Zertifikate):				



Berufserfahrung

Funktion

Bitte geben Sie chronologisch (beginnend mit der letzten Erfahrung) Ihre letzten max. drei beruflichen Tätigkeiten an. Bei der Beschreibung Ihrer Tätigkeiten interessiert uns besonders, welche Aufgabenbereiche in welchem Umfang und mit welcher Verantwortung Sie haben bzw. hatten.

Organisation/ Unternehmen			
Dauer der Tätigkeit (Monate)			
Beschreibung der Tätigkeit	:		



2. Tätigkeit

Funktion	
Organisation/ Unternehmen	
Dauer der Tätigkeit (Monate)	
Beschreibung der Tätigke	it:



3. Tätigkeit

Funktion	
Organisation/ Unternehmen	
Dauer der Tätigkeit (Monate)	
Beschreibung der Tätigke	eit:



4						
1.						
2.						
<u></u>						
		R Führersche	in, Fremdspra	chenkenntniss	e, eigene Fach	artikel)
tere Qualifiz	ierungen (z.B	. I am crocine				,
tere Qualifiz	ierungen (z.B					
tere Qualifiz	ierungen (z.B ———					
tere Qualifiz	ierungen (z.B —					
tere Qualifiz	ierungen (z.B	. Turil el serie				
tere Qualifiz	ierungen (z.B	. Turil el serie				
tere Qualifiz	ierungen (z.B	. Turil el serie				
tere Qualifiz	ierungen (z.B	. Turil el serie				
tere Qualifiz	ierungen (z.B	. Turil el serie				
tere Qualifiz	ierungen (z.B	. Turil el serie				
tere Qualifiz	ierungen (z.B	. Turil el serie				



