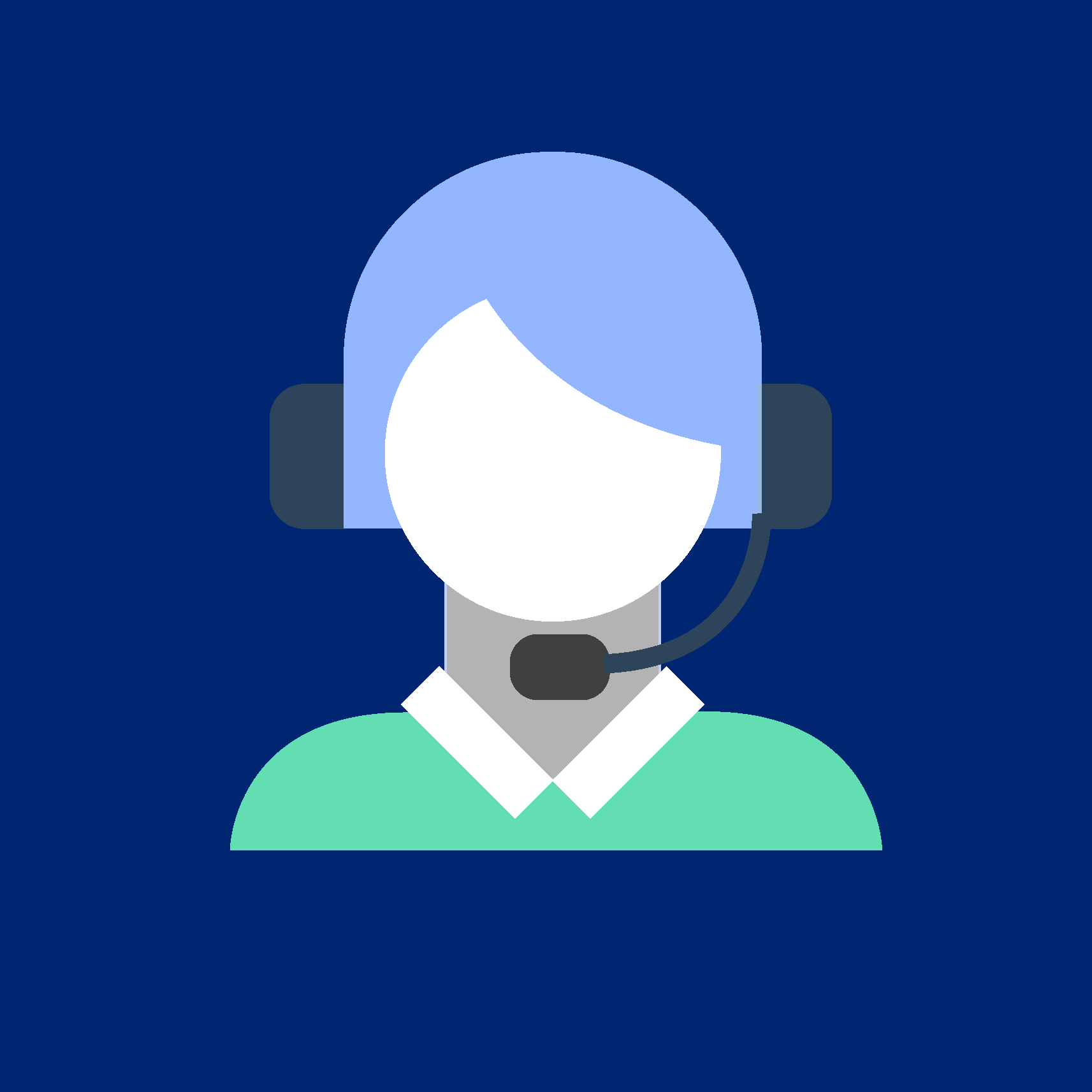
# Durchführung einer Kommunikativen Bedarfsermittlung:



# Informationen für den Außendienst des BAMF

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ermittelte Informationen** |
| Betrieb/Branche/Ort |  |
| Anfrage erhalten am |  |
| Kommunikative Bedarfsermittlung durchgeführt am |  |
| Kommunikative Bedarfsermittlung durchgeführt durch |  |
| Anzahl der potenziellen Teilnehmenden |  |
| Aufenthaltsstatus der potenziellen Teilnehmenden |  |
| Berufsabschlüsse der potenziellen TN / Bildungshintergrund |  |
| Aktuelles Sprachniveau Deutsch (vorliegende Nachweise) |  |
| Bei Sprachniveau unter B1:  Wurde ein Integrationskurs nach § 43 Aufenthaltsgesetzes absolviert? |  |
| Ausrichtung/Niveaustufe eines möglichen Berufssprachkurses |  |
| **Vom Betrieb genannte Prioritäten:**  Welche Inhalte sollen bearbeitet werden? |  |
| **Vom Betrieb genannte Prioritäten:**  Welche Fertigkeiten (Lesen, Hören, Schreiben, Sprechen) sollen geschult werden?  Bitte jeweils ein Beispiel geben |  |
| Gewünschter Kursbeginn des Angebots |  |
| Gewünschte Unterrichtseinheiten gesamt |  |
| Gewünschte Anzahl Wochenstunden |  |
| Gewünschte Kurszeiten |  |
| Gewünschter Gesamtzeitraum der Kursdurchführung |  |
| Muss Schichtbetrieb berücksichtigt werden? |  |
| Gewünschter Durchführungsort |  |
| Rückmeldung durch den Außendienst an das IQ Teilprojekt erbeten bis |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unterschrift der Vertretung IQ**

**Prüfvermerk Außendienst BAMF:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift