

Name, Vorname: _____

Aktenzeichen: _____

Bewerbungsliste

Nr.	Auf Vorschlag des Jobcenters ► Stellenummer	Firma	Ansprechpartner/in, Telefon	Datum und Uhrzeit der Bewerbung	Stelle / Art der Tätigkeit	Art der Bewerbung	Ergebnis
						<input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> online <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> pers. mündlich	
						<input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> online <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> pers. mündlich	
						<input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> online <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> pers. mündlich	
						<input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> online <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> pers. mündlich	
						<input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> online <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> pers. mündlich	
						<input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> online <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> pers. mündlich	

Ich erkläre,

- dass mir für die Erstellung der Bewerbungen die beantragten Bewerbungskosten tatsächlich entstanden sind,
 - Onlinebewerbungen nicht beim Bildungsträger erstellt wurden,
 - mir die Materialien nicht von einem Bildungsträger kostenfrei zur Verfügung gestellt wurden.
- Die Bewerbungsanschreiben sind beigelegt.

Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Bei Teilnahme an einer Eingliederungsmaßnahme:

(Datum, Stempel und Unterschrift des Bildungsträgers)