



Personalbogen Handelsfachwirt (HFW ADG)

Persönliche Daten

Herr Frau

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ in _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Wohnort _____

Telefon _____ E-Mail _____

nationale ID _____
(sofern bekannt)

Arbeitgeber _____

aktuelle Funktion/Abteilung _____

Erreichter Schulabschluss

Hauptschulabschluss	Notenschnitt _____
Qualifizierender Schulabschluss	Notenschnitt _____
Mittlerer Schulabschluss/Mittlere Reife	Notenschnitt _____
Fachhochschulreife/Fachgebundene Hochschulreife	Notenschnitt _____
Allgemeine Hochschulreife/Abitur	Notenschnitt _____
Sonstiger _____	Notenschnitt _____

Berufsausbildung

vom _____ bis _____ Abschluss als _____

Ausbildungsbetrieb _____

erreichte Abschlussnote _____

Junioren-Aufstiegsprogramm

vom _____ bis _____

Gesamtnote _____ erreichte Punktzahl _____

Fortbildungsbetrieb _____

Andere bereits absolvierte Fortbildungen bzw. erreichte Abschlüsse

vom _____ bis _____ Abschluss _____

vom _____ bis _____ Abschluss _____

vom _____ bis _____ Abschluss _____

Warum haben Sie sich für diese Fortbildung entschieden?

Welche beruflichen Ziele verfolgen Sie?

Welche Kenntnisse und Fertigkeiten zeichnen Sie aus?

Zuständige EDEKA-Regionalgesellschaft

Nord

Minden-Hannover

Rhein-Ruhr

Hessenring

Nordbayern-Sachsen-Thüringen

Südbayern

Südwest

Ich möchte ab dem 01.10. _____ die Fortbildung **zum/zur Handelsfachwirt/in (ADG)** beginnen.
Meine Angaben sind vollständig und wahr.

Alle Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter: juniorengruppe.edeka.com/datenschutz

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber/in

Bitte reichen Sie diesen Personalbogen zusammen mit

- den üblichen Bewerbungsunterlagen (Anschreiben, Lebenslauf, Zeugnissen),
- der Stellungnahme Ihres (bisherigen) Arbeitgebers und Ihrer Selbsteinschätzung,
- der Bestätigung der Fortbildung durch Ihren (zukünftigen) Arbeitgeber

beim Ansprechpartner Ihrer EDEKA-Regionalgesellschaft ein. Von dort wird Ihre Bewerbung an die EDEKA Juniorengruppe e.V. in Hamburg weitergeleitet.

Selbsteinschätzung der Bewerberin/des Bewerbers

Frau/Herr _____

FACHKOMPETENZ

SEHR
GUT

GUT

DURCH-
SCHNITTLICHGRUND-
LEGEND

verfügt über umfangreiche Kenntnisse im eigenen Arbeitsgebiet
wendet Kenntnisse über Arbeitsabläufe, Prozesse und Produkte an
kann mit Kennzahlen umgehen
zeigt analytisches und unternehmerisches Denkvermögen
zeigt Interesse an Inhalten über das Fachgebiet hinaus

METHODENKOMPETENZ

SEHR
GUT

GUT

DURCH-
SCHNITTLICHGRUND-
LEGEND

teilt die Arbeitszeit effizient ein, hält Arbeitspläne ein
setzt Prioritäten sinnvoll und delegiert ggf. Aufgaben
arbeitet zuverlässig und sorgfältig
arbeitet ziel- und lösungsorientiert

SOZIALKOMPETENZ

SEHR
GUT

GUT

DURCH-
SCHNITTLICHGRUND-
LEGEND

drückt sich klar und verständlich gegenüber Kunden, Kollegen und Vorgesetzten aus
argumentiert schlüssig und zielorientiert
arbeitet teamorientiert und trägt zu Teamzielen bei
gibt Feedback konstruktiv und wertschätzend

PERSÖNLICHE KOMPETENZ

SEHR
GUT

GUT

DURCH-
SCHNITTLICHGRUND-
LEGEND

identifiziert sich mit dem Unternehmensverbund
tritt auch in schwierigen Situationen sicher und selbstbewusst auf
übernimmt Verantwortung für ihr/sein Handeln und für getroffene Entscheidungen
hat die Bereitschaft Neues auszuprobieren oder anzunehmen
ist verlässlich und hält sich an Vereinbarungen
zeigt großes Interesse an ihrer/seiner persönlichen und fachlichen Entwicklung
zeigt Willen und Potenzial Führungsaufgaben zu übernehmen
nimmt Feedback an
reflektiert das eigene Verhalten/Handeln

BEMERKUNGEN

Ort, Datum

Unterschrift

Beurteilung durch den (bisherigen) Arbeitgeber

Frau/Herr _____

FACHKOMPETENZ

SEHR
GUT

GUT

DURCH-
SCHNITTLICHGRUND-
LEGEND

verfügt über umfangreiche Kenntnisse im eigenen Arbeitsgebiet
wendet Kenntnisse über Arbeitsabläufe, Prozesse und Produkte an
kann mit Kennzahlen umgehen
zeigt analytisches und unternehmerisches Denkvermögen
zeigt Interesse an Inhalten über das Fachgebiet hinaus

METHODENKOMPETENZ

SEHR
GUT

GUT

DURCH-
SCHNITTLICHGRUND-
LEGEND

teilt die Arbeitszeit effizient ein, hält Arbeitspläne ein
setzt Prioritäten sinnvoll und delegiert ggf. Aufgaben
arbeitet zuverlässig und sorgfältig
arbeitet ziel- und lösungsorientiert

SOZIALKOMPETENZ

SEHR
GUT

GUT

DURCH-
SCHNITTLICHGRUND-
LEGEND

drückt sich klar und verständlich gegenüber Kunden, Kollegen und Vorgesetzten aus
argumentiert schlüssig und zielorientiert
arbeitet teamorientiert und trägt zu Teamzielen bei
gibt Feedback konstruktiv und wertschätzend

PERSÖNLICHE KOMPETENZ

SEHR
GUT

GUT

DURCH-
SCHNITTLICHGRUND-
LEGEND

identifiziert sich mit dem Unternehmensverbund
tritt auch in schwierigen Situationen sicher und selbstbewusst auf
übernimmt Verantwortung für ihr/sein Handeln und für getroffene Entscheidungen
hat die Bereitschaft Neues auszuprobieren und anzunehmen
ist verlässlich und hält sich an Vereinbarungen
zeigt großes Interesse an ihrer/seiner persönlichen Entwicklung
zeigt Willen und Potenzial Führungsaufgaben zu übernehmen
nimmt Feedback an
reflektiert das eigene Verhalten/Handeln

BEMERKUNGEN

Ort, Datum

Beurteiler/in (Name bitte lesbar)

Unterschrift

Bestätigung des (zukünftigen) Arbeitgebers

Wir unterstützen die Bewerbung für die Fortbildung **Handelsfachwirt (ADG)** von

Name _____ Vorname _____

Daten des Unternehmens

(Damit Sie vorsteuerabzugsberichtigt sind, geben Sie uns bitte für die Erstellung des Vertrages und der Rechnung die steuerlich korrekte Rechnungsanschrift nach §14 Abs. 4 Nr. 1 UStG an.)

Firma

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Ansprechpartner/in während der Fortbildung

Die Fortbildung erfolgt in der Filiale (falls abweichend)

Firma

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Ansprechpartner/in während der Fortbildung

Für die Laufzeit des Programms wird ein **Fortbildungsvertrag** in Form einer **befristeten Ergänzungsvereinbarung** zum bestehenden Arbeitsvertrag ausgestellt.

Die monatlich anfallenden Fortbildungskosten gehen zu Lasten des Fortbildungsunternehmens. Die Abrechnung erfolgt quartalsweise.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel Fortbildungsunternehmen

Stellungnahme Ausbildungsleiter/in

Herr/Frau _____

Der/die Bewerber/in ist aus meiner Sicht für die HFW-Fortbildung

sehr geeignet

geeignet

bedingt geeignet

ungeeignet

Begründung

Vorschlag für die Gruppeneinteilung HFW (ADG)

Nord

Mitte

Süd

Sonstige Anmerkungen

Ort, Datum

Unterschrift Ausbildungsleiter/in