

# Zulassung CAS/DAS Eingliederungsmanagement

## Persönliche Daten

Name

---

Vorname

---

Geburtsdatum

---

## Berufsausbildung

Abschluss (Jahr)

---

---

---

## Berufserfahrung (mind. 5 Jahre)

Dauer in Jahren

---

---

---

---

## Berufserfahrung im Eingliederungsmanagement

Dauer in Jahren

---

---

---

## Weiterbildung (mind. 200 Stunden)

Dauer in Stunden

---

---

---

---

## Allgemeine Rechtskenntnisse und Kenntnisse im Arbeits- und Sozialrecht

---

---

---

---

## Grundkenntnisse der Kommunikation

---

---

---

---