

--

Antidiskriminierungsberater_in

Liebe_r Bewerber_in,
vielen Dank für Ihr Interesse an unserer Stellenausschreibung.

Um 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_bewerbungen/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 am 01.10.201 mit der Arbeit beginnen? (Bitte ankreuzen)

Ja	
Nein	

--

Bewerbungsformular

Berufsausbildung/ Studium

Bitte geben Sie hier max. zwei stellenrelevante Ausbildungen an.

1. Abschluss

Abschluss als	
Abschlussnote	
Bildungsträger/ Institution	

2. Abschluss

Abschluss als	
Abschlussnote	
Bildungsträger/ Institution	

--

Berufserfahrung

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.

Aktuelle /letzte Tätigkeit:	
------------------------------------	--

Dauer in Monaten:	
--------------------------	--

Organisation/ Unternehmen	
--------------------------------------	--

Beschreibung der Tätigkeit:	
------------------------------------	--

2. Tätigkeit

Funktion	
Organisation/ Unternehmen	
Dauer der Tätigkeit (Monate)	

Beschreibung der Tätigkeit:

3. Tätigkeit

Funktion	
Organisation/ Unternehmen	
Dauer der Tätigkeit (Monate)	

Beschreibung der Tätigkeit:

Praktika und ehrenamtliches Engagement

1.

2.

Weitere Qualifizierungen

Motivation

Bitte beschreiben Sie kurz, was Sie motiviert, sich beim Antidiskriminierungsbüro Sachsen und auf die ausgeschriebene Stelle zu bewerben? Hier haben Sie auch die Möglichkeit eigene Diskriminierungserfahrungen abzubilden.

Beratungsfall

Wie würden Sie als Antidiskriminierungsberater_in im nachfolgenden Fall vorgehen?

Sie erhalten einen Anruf von einer Frau, die Ihnen folgende Erfahrung schildert: Die Frau stand mit ihren beiden Kindern an einer Bushaltestelle in Dresden und wartete auf den Bus. Der Bus fuhr vor, der Busfahrer öffnete vorne die Tür, die Frau wollte mit ihren beiden Kindern gerade einsteigen, als der Busfahrer sie nur kurz anschaute und die Tür schloss, ohne ein Wort zu sagen. Die Frau blieb mit ihren beiden Kindern an der Bushaltestelle zurück. Die Frau vermutet, dass der Busfahrer sie nicht mitgenommen hat, weil sie ein Kopftuch trägt.