

Bewerbungsfragebogen | Bewerbung als

Jobname /Job-Nr.

Angaben zur Person

Titel

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Wohnort

Telefon

Mobil

E-Mail

Geburtsdatum

(tt.mm.jjjj)

Bitte Ihr Foto einfügen!

Nationalität

Arbeitslaubnis

-

Aufenthaltserlaubnis

-

Wann können Sie anfangen?

(tt.mm.jjjj)

Familienstand

Kinder

Führerscheinklasse

PKW ja / nein

Schulabschluß als

(mm.jjjj)

Studiumabschluß als

(mm.jjjj)

Berufsabschluß als

(mm.jjjj)

Facharbeiterbrief ja / nein

Sind Sie bereit ...

... auswärtig zu arbeiten

ja / nein

... auswärtig zu übernachten

ja / nein

... in Schichten zu arbeiten

ja / nein

... Überstunden zu leisten

ja / nein

*

Sprachkenntnisse

*

Letzte Arbeitsstelle(n)

Nennen Sie Ihre letzten zwei Arbeitsstellen.

Zeitraum	Tätigkeit	Firma / Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bemerkung	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bemerkung	<input type="text"/>	

Grund des Ausscheidens beim letzten Arbeitgeber

Höhe letzter Stundenlohn

, EUR

Verdienstvorstellung

, EUR

Gesundheit

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an.

Körperliche / geistige Gebrechen	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	Arbeitsmed. Vorsorgeuntersuchung	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Erwerbsminderung %	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	z.Z. in ärztlicher Behandlung	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Schwerbehindertenausweis / Antrag	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	Können Sie stehend arbeiten?	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Kurantrag / Kurzusage	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	Haben Sie Rückenprobleme?	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

Liegt eine Krankheit bzw. Beeinträchtigung des Gesundheitszustandes vor, durch die die Eignung für die vorgesehene Tätigkeit auf Dauer, oder in periodisch wiederkehrenden Abständen, eingeschränkt ist? Wenn ja, welche.

ja / nein

Liegen Allergien vor? Wenn ja, welche.

ja / nein

Liegen ansteckende Krankheiten vor, die zwar nicht die Leistungsfähigkeit beeinträchtigen, jedoch die künftigen Kollegen oder Kunden gefährden könnten? Wenn ja, welche.

ja / nein

Ist bei Arbeitsbeginn bzw. in absehbarer Zeit mit Arbeitsunfähigkeit / vorübergehendem Ausfall zu rechnen (z.B. geplante Operation, bewilligte Kur, z. Zt. bestehende akute Erkrankung, sonstige Gründe) ? Wenn ja, welche.

ja / nein

Allgemeine Fragen

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an.

- | | | | |
|--------------------------------------|---|---------------------------|---|
| Bundeswehr abgeleistet | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | Lohnpfändung / in Schweb | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein |
| Bundeswehr Einberufung / W.-Übung | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | Lohnabtretung / in Schweb | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein |
| Jahresurlaub erhalten, a. Tage | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | Vorstrafen / Strafvollzug | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein |
| Aktiver Sportler / Hobbysportler | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | Strafvollzug in Schweb | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein |
| | | Sonstiges | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein |

Bisher ausgeübte Tätigkeiten

Zeitraum	Firma / Bereich	Ausgeübte Tätigkeit
Bsp. 11 2001 - 12 2008	Carl Zeiss Jena / Versand	Verpackungshelfer (Zuschnitt von Pappe, Einlegen der Ware, Verkleben, Etikettieren)



.....
.....
.....
.....

....., der . . .

vom* |
Vermittlung, Organisation, Management
Otto-Schott-Straße 13

07745 Jena

Bewerbung als

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit übersende ich Ihnen meine Bewerbungsunterlagen.

Es ist mir bekannt, dass unwahre Angaben zur fristlosen Kündigung berechtigen, sowie zur fristlosen Auflösung des Arbeitsvertrages führen. Die nach Bundesdatenschutzgesetz erforderliche Einwilligung in die elektronische Verarbeitung der auf meine Person bezogenen Daten wird hiermit erteilt. Die Einhaltung der Vorschriften nach dem Bundesdatenschutzgesetz wird versichert. Hierzu gehört auch die Übermittlung von Daten an alle mit der Firma verbundenen Unternehmen.

Mit freundlichen Grüßen

Anlage

Bewerbungsformular
Tabellarischer Lebenslauf

