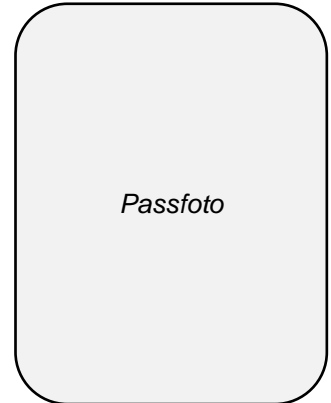


BEWERBUNG

Füllen Sie dieses Bewerbungsformular vollständig, leserlich und vor allem der Wahrheit entsprechend aus. Legen Sie die erforderlichen Dokumente in Kopie bei.

Bewerbung als

- Elektroinstallationstechniker/-in
- Lehrling Elektroinstallationstechniker/-in
- Kaufmännische/-r Angestellte/-r
- Lehrling Büro- und Einzelhandelskauffrau/-mann
- Hilfsarbeiter/-in
- Sonstiges



Zu Ihrer Person

Familienname:		Vorname:	
Akad. Grad/Titel:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Staatsbürgerschaft:		
Adresse (Hauptwohnsitz)	Straße:	Nr.:	
	PLZ:	Ort:	
Telefonnummer:		E-Mail:	
Sozialversicherungsnummer:			
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt
<input type="checkbox"/> Präsenzdienst <input type="checkbox"/> Zivildienst	<input type="checkbox"/> abgeleistet von/bis: <input type="checkbox"/> Einberufung/Zuweisung per:	<input type="checkbox"/> untauglich <input type="checkbox"/> befreit	

Gesundheit

Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) (z.B. festgestellte Minderung der Erwerbstätigkeit)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, welche:	
Gesundheitliche Einschränkungen, die einen Berufseinstig erschweren?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, welche:	
Brille/Kontaktlinsen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Hörgerät?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Besteht eine Farbenfehlsichtigkeit (Rot-Grün-Sehschwäche)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Sonstiges?	

Bisherige Schul- und Berufsausbildung

von – bis bzw. Schuljahre	Bezeichnung der Schule (Volks-, und Hauptschule, Polytechn. Schule, Höhere Schule, ...) Lehre als (Berufsschule) Meisterprüfung usw...	Positiver Abschluss		Ort/Staat
		ja	nein	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

☞ Kopien des letzten Schulzeugnisses, Lehrzeugnis, Meisterprüfung, Maturazeugnis, usw... beilegen

Mobilität

Führerschein:	<input type="checkbox"/> A (Motorrad)	<input type="checkbox"/> B (PKW)	<input type="checkbox"/> C (LKW)
	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> E+B	<input type="checkbox"/> E+C (Anhänger LKW)
	<input type="checkbox"/> Moped		

Interessen, Hobbys, Sport, freiwilliges Engagement

Hobbys:
Tätigkeiten in Vereinen?
Freiwilliges Engagement in Organisationen?

Bisherigen beruflichen Tätigkeiten

von – bis bzw. Jahre	Firma/Branche/Ort	Beschäftigt als/ Aufgabengebiet?	Austrittsgrund?

derzeitige Tätigkeit:	als:		
	bei Firma:		
	seit:		
	Kündigungsfrist:		
Arbeitslos gemeldet?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, seit:	AMS:
Neben- beschäftigung(en)?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, seit	als:

Kenntnissen bzw. Fertigkeiten

Muttersprache:			
Fremdsprachen:			
Sonstige Aus- und Fortbildungen?			
EDV-Kenntnisse?	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> genügend	<input type="checkbox"/> keine Kenntnisse

Arbeitszeit

<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit (Wochenstunden?):	<input type="checkbox"/> Wochenenddienst
<input type="checkbox"/> Samstagarbeit möglich	<input type="checkbox"/> Bereitschaft für spontane Überstunden	<input type="checkbox"/> Bereitschaftsdienst
<input type="checkbox"/> gesonderte Dienststundeneinteilung:		

Sonstige Angaben

Gerichtliche Vorstrafen?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, welche:
Gegen mich ist ein Strafverfahren anhängig:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, welches Delikt:

Wie wurden Sie auf diese Stelle aufmerksam?	<input type="checkbox"/> Arbeitsmarktservice	<input type="checkbox"/> Hinweis von Freunden, Bekannten
	<input type="checkbox"/> Internet:	<input type="checkbox"/> Eigeninitiative
	<input type="checkbox"/> Inserat in:	<input type="checkbox"/> Sonstiges:

Falls wir Ihnen zum Zeitpunkt der Bewerbung keine geeignete Stelle anbieten können, halten wir Ihre Bewerbungsunterlagen 12 Monate ab Posteingang in Evidenz. Eine neuerliche Bewerbung ist innerhalb dieser Zeit nur bei Datenänderung erforderlich.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben und erklären sich einverstanden, dass Ihre Daten unter Wahrung voller Diskretion firmenintern weiterverarbeitet und digital gespeichert werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

Richten Sie Ihre Bewerbung an:

Firma Elektro Pühringer GmbH
zH GF Lorenz Schmidtberger
Eichpichl 5, 4341 Arbing
office@ep-puehringer.at

Herzlichen Dank für Ihre Bewerbung!

Elektro Pühringer GMBH