

Bewerbungsbogen



Herzlich Willkommen bei FAIR & FINDIG

Wir freuen uns über Ihr Interesse.
Um Sie und Ihre Fähigkeiten besser kennen zu lernen, möchten wir Ihnen einige Fragen
Zu Ihrer Person, Ihren Werdegang sowie Ihrer fachlichen Qualifikation stellen.

Bewerbernummer:

Name: _____ Geburtsname _____ Vorname: _____

Geb. am _____ Geburtsort _____

Straße: _____ Postleitzahl / Ort : _____

Telefon: _____ Handy / E-Mail: _____

Anzahl der Kinder / Alter der Kinder: _____ Familienstand / Steuerklasse: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Krankenkasse: _____

Besitzen Sie eine gültige Aufenthaltserlaubnis? nein ja gültig bis: _____

Besitzen Sie eine gültige Arbeitserlaubnis? nein ja gültig bis: _____

Welche Tätigkeit wollen Sie ausüben?

Letzte Tätigkeit: _____ Verdienst: _____

Einkommensvorstellung: _____

Sind Sie arbeitslos bzw. arbeitssuchend gemeldet? nein ja

Ab wann möchten Sie arbeiten? _____

Möchten Sie nur in einem bestimmten Zeitraum arbeiten? nein ja, nur bis: _____

Haben Sie besondere Kenntnisse und Fähigkeiten? _____

Ausbildung/Berufsausbildung

Von	bis	Besuchte Schulen (auch Berufs--, Fachhochschulen, Universitäten)	Abschluss	Welcher Abschluss?
			<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja	
			<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja	
			<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja	
Von	bis	Berufsausbildung	Abschluss	Welcher Abschluss?
			<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja	
			<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja	

Berufliche Tätigkeit (bitte nennen Sie die letzte Tätigkeit zuerst)

Von	bis	Firma	Ort	Tätigkeit

Haben Sie während der letzten 6 Monate bei einem anderen Personaldienstleister gearbeitet?

Bitte die Firmen angeben, bei denen Sie zuletzt waren:

Von	bis	Personaldienstleister	eingesetzt bei Firma	Ort	Tätigkeit

Können Sie in allen Schichten eingesetzt werden?

nein ja

Wünschen Sie Teilzeitarbeit?

nein ja _____ Std./Woche vormittags
 nachmittags

Üben Sie eine Nebentätigkeit aus?

nein ja Welche? _____

Sind Sie im Besitz eines Führerscheins?

nein ja Klasse _____ seit: _____

Steht Ihnen ein Fahrzeug zur Verfügung?

nein ja

Um die Einhaltung von gesetzlichen Vorschriften und Arbeitsschutzbedingungen zu gewährleisten, bitten wir Sie um folgende Angaben:

Haben Sie chronische Krankheiten? / Welche?

nein ja _____

Sind Sie wegen eines Deliktes vorbestraft? / Welches?

nein ja _____

Pfändungen, Gehaltsabtretungen o.ä.?

nein ja

Sind Sie schwerbehindert?

nein ja zu wie viel %: _____

Nachgefragt: Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Arbeitsamt Zeitung Flyer
Internet Empfehlung Sonstiges

Ihre vorstehenden personenbezogenen Daten werden gespeichert. Sie haben jederzeit das Recht Informationen über die gespeicherten Daten zu erhalten sowie die Löschung derselben zu beantragen.

Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift das Einverständnis zur Weitergabe Ihrer vorstehenden personenbezogenen Daten an Kundenunternehmen im Rahmen der Vorstellung bzw. der Auswahl zum Einsatz!

Bitte bestätigen Sie ebenfalls die Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer Angaben durch Ihre Unterschrift!

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____