

## 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

ja /  nein

Arbeitsmed. Vorsorgeuntersuchung

ja /  nein

Erwerbsminderung ..... %

ja /  nein

z.Z. in ärztlicher Behandlung

ja /  nein

Schwerbehindertenausweis / Antrag

ja /  nein

Können Sie stehend arbeiten?

ja /  nein

Kurantrag / Kurzusage

ja /  nein

Haben Sie Rückenprobleme?

ja /  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



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

....., 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

