

Bemerkungen von Scheiflinger Personal:

© Copyright: Scheiflinger
Personal GmbH & Co KG

EDV-Nummer: _____

BEWERBUNG:

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Bezirk: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Vers.Nr: _____ Geb.Dat: _____ Geb.Ort: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Reisepass gültig bis: _____

Familienstand: Ledig: Verheiratet: Lebensgemeinschaft: Geschieden: Verwitwet: .

Bewerbung als: _____

Haben Sie diesen Beruf: erlernt angelehrt nicht gelernt Praxis in Jahren: _____

Erlerner Beruf: _____

Lehrabschlussprüfung: Ja Nein Lehre abgeschlossen: Ja Nein

Frühestmöglicher Eintrittstermin: Sofort oder: _____

Führerschein: Ja Nein Gruppen: _____ Eigenes Auto: Ja Nein

Daten der letzten 3 Firmen, bei denen Sie beschäftigt waren:

Firmenname: _____ Ort: _____

Beschäftigt von: _____ bis: _____ als: _____

Firmenname: _____ Ort: _____

Beschäftigt von: _____ bis: _____ als: _____

Firmenname: _____ Ort: _____

Beschäftigt von: _____ bis: _____ als: _____

Beruf/Tätigkeit(en), die sie ausgeübt haben

Haben Sie Ihre letzte Arbeitsstelle bereits gekündigt? Ja: Nein:
 Wenn ja, welche Gründe waren ausschlaggebend?

Sind Sie bereit, wenn nötig Überstunden zu leisten? Ja: Nein:
 Sind Sie bereit, im Wechsel-Schichtdienst zu arbeiten? (Früh, Nachmittag, Nacht) Ja: Nein:
 Haben Sie Ihren Präsenzdienst / Zivildienst abgeleistet? Ja: Nein:
 Müssen Sie noch an Truppenübungen teilnehmen? Ja: Nein:
 Waren Sie in den letzten 2 Jahren länger als einen Monat arbeitsunfähig? Ja: Nein:

Wenn ja, warum?

Sind Sie vollständig gesund? Ja: Nein:
 Wenn nein, Art der Krankheit:

Sind Sie schwindelfrei? Ja: Nein:
 Sind Sie vorbestraft? Ja: Nein:
 Wenn ja, warum?

Schulbildung:

Invalidität: Ja: % Nein:

Reisebereitschaft/Einsatzbarkeit: Nur Umgebung: bis km Österreichweit: Egal:

Selbstbeurteilung:

Deutschkenntnisse (in Wort): Wenig Mittel Gut Sehr gut
 Deutschkenntnisse (in Schrift): Wenig Mittel Gut Sehr gut

Freiwillig auszufüllende Felder:

Religionsbekenntnis: Röm.-kath.: Evangelisch: Sonstige:

Wie sind Sie auf die Fa. Scheiflinger Personal gekommen?

.....

Gesundheitsstatus zu COVID-19?

Geimpft: Ja: Nein: Wenn ja, wie oft?mal
 Genesen: Ja: Nein: Wenn ja, Genesen-Status gültig bis (Datum):
 Ungeimpft: Ja: Nein:
 Letzter Corona-Test durchgeführt am (Datum):
 Testergebnis: Positiv Negativ
 Nachweise (z.B. Impfpass, Grüner Pass, etc.):

Geldinstitut Bank: _____

IBAN Nr.: _____ BIC Nr.: _____

Mit der nachstehenden Unterschrift bestätige ich alle Fragen dieses Bewerbungsbogens wahrheitsgetreu beantwortet zu haben und nehme zur Kenntnis, dass falsche Angaben zur fristlosen Auflösung eines eventuell zustande kommenden Dienstverhältnisses führen können. Desweiteren erkläre ich mich einverstanden, dass diese Daten elektronisch verarbeitet, gespeichert und an unsere Kunden & Interessenten weitergegeben werden dürfen. Im Zuge der DSGVO (EU Datenschutzgrundverordnung) sind personenbezogene Daten zu löschen, nachdem der Zweck dieser Verarbeitung erfüllt ist. Dieser Zweck ist erfüllt, sobald die angegebene Stelle besetzt oder widerrufen wurde. Um ihre Bewerberdaten dennoch in Evidenz halten zu können, wird eine Bestätigung von ihnen dafür benötigt. Ihnen steht das Recht auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung und Widerspruch zu. Dafür wenden Sie sich bitte an uns. Mit Unterfertigung dieses Dokuments stimmen Sie zu, dass Ihre Bewerberdaten in Evidenz gehalten und bis auf Ihren Widerruf gespeichert werden dürfen. Auf Wunsch erhalten Sie eine Kopie dieses Dokumentes.

Ort: Datum: Unterschrift:

