

BEWERBUNGSBOGEN

Um Ihre zukünftige berufliche Tätigkeit erfolgreich ausüben zu können, interessieren Sie sich für eine Qualifizierung in unserem Haus. Damit wir Sie bei Ihrer Berufs- und Qualifizierungsplanung gut unterstützen können, brauchen wir vorab einige Informationen von Ihnen. Bitte füllen Sie das nachstehende Formular sorgfältig und vollständig aus und bringen Sie es zusammen mit den angeführten Dokumenten zum Bewerbungsgespräch ins Schulungszentrum Fohnsdorf mit.

Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nur für ausbildungsrelevante Zwecke verwendet. Entsprechend den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes werden die Daten nicht an Dritte weitergegeben.

Persönliche Angaben:

Vorname:	Nachname:	Titel:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		
SV-Nummer:	Geb. Datum: TT.MM.JJJJ	
Sprachkenntnisse:		
Wohnadresse:		
Heimat-AMS: AMS		

- | | |
|-------------------------|--|
| Unbedingt mitzubringen: | <ul style="list-style-type: none"> Lebenslauf Berufsrelevante Zeugnisse/Zertifikate Sprachzertifikate |
|-------------------------|--|

Bisherige Schul- und Berufslaufbahn

■ Ausbildungen:

Ausbildungstyp (mit Zeugnis belegbar)	Fachrichtung	Abgeschlossen
Pflichtschule		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Lehre		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Weiterführende Schule		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Universität/Fachhochschule		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

■ Beschäftigungsverhältnisse der letzten Jahre: *

Dienstgeber*in	Tätigkeit	von – bis (Monat/Jahr)

* für weitere Beschäftigungsverhältnisse siehe Lebenslauf

Zukünftige Laufbahn:

- Berufswunsch:

- Mögliche Dienstgeber*innen:

- Arbeitsausmaß: Vollzeit Teilzeit
- Schichtbetrieb: möglich
- Reisebereitschaft: ja
- Gewünschte Arbeitszeit: von _____ bis _____ Uhr
- Gewünschter Arbeitsort (z.B. Bezirke): _____
- Gehaltsvorstellung: ca. € _____ Brutto/Monat.
- Qualifizierungswunsch im Schulungszentrum Fohnsdorf:

Persönliche Angaben:

- Führerschein: A B C D E F
 Staplerschein Kranführerausweis
- Betreuungspflichten: ja nein
- Präsenz-/Zivildienst abgeleistet: ja nein nicht erforderlich
- Einschränkungen (z.B. gesundheitliche), die bei der Qualifizierung oder beruflichen Tätigkeit zu berücksichtigen sind.

Ort, Datum

Unterschrift