



STADTAMT VÖCKLABRUCK

4840 Vöcklabruck, Klosterstraße 9

Tel. 07672/760-303

1 Foto

BEWERBUNGSBOGEN

Bewerbung als / für:

Vollbeschäftigung

Teilzeitbeschäftigung

Persönliche Daten:

.....
Zuname (auch Geburtsname)

Vorname(n)

SV-Nummer

.....
geboren am

Geburtsort

Familienstand:

ledig

verheiratet seit

verwitwet

geschieden

Staatsangehörigkeit

Wohnung:

.....
Postleitzahl Wohnort (Gemeinde)

Straße, Gasse, Platz, Nummer

.....
Telefon bzw. zu erreichen bei

E-Mail-Adresse

.....
Erlerner Beruf (Ausbildung):

Derzeitige Beschäftigung:

Ehegatte / Lebensgefährtin

Zuname (auch Geburtsname)

Vorname(n)

.....
geboren am

Geburtsort

Berufstätig

ja

nein

beschäftigt als seit

bei Firma

Kinder:

im Haushalt

ja

nein

.....

.....

.....

Zuname

Vorname

geboren am

Schul- und Berufsausbildung

Schulen

Schultype / Ort	Klassenanzahl	von - bis	Zeugnis vom
.....
.....
.....
.....

Reifeprüfung nein ja abgelegt am

Hochschule, Universität

Art / Ort	Semesteranzahl	von - bis	Studienrichtung
.....
.....

Lehrzeit

von - bis	bei Firma in	als
.....
.....
.....

Gesellenprüfung nein ja Fachgebiet Prüfungsdatum

Meisterprüfung nein ja Fachgebiet Prüfungsdatum

Nebenberufliche Weiterbildung / Kurse

Art	von - bis	Veranstalter / Ort
.....
.....
.....

Besondere Kenntnisse und Fertigkeiten

Führerschein: Klasse(n)

Stenographie: Silben/Minute Maschinschreiben: Anschläge/Minute

EDV-Kenntnisse: nein ja welche?

.....

Vorstrafen

ja nein wann? wie? warum?

Laufende(s) Strafverfahren ja nein warum?

Sonstiges

1. Warum oder auf wessen Veranlassungen haben Sie sich beim Stadtamt Vöcklabruck beworben?

.....

2. Haben Sie sich schon einmal beim Stadtamt Vöcklabruck beworben? ja nein wann?

3. Gewünschte Arbeitszeit (bei Teilzeitbeschäftigung)?

4. Wann könnte Ihr Eintritt erfolgen?

5. Haben Sie besondere Verpflichtungen (Zessionen, Lohnpfändungen, Alimente usw.)? ja nein

Wenn ja, welche? Höhe

Referenzen:

.....

.....

.....

Beilagen:

Kopien der Zeugnisse
Lebenslauf

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und erkläre mich bereit, über Wunsch eine Strafregisterbescheinigung vorzulegen. Ich nehme zur Kenntnis, dass unwahre Angaben zur fristlosen Auflösung des Dienstverhältnisses führen könnte.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Hinweis:

Alle Angaben werden vertraulich behandelt. Eine eventuelle Einstellung beim Stadtamt Vöcklabruck wird auch vom Ergebnis einer ärztlichen Untersuchung abhängig gemacht.