

Bewerbungsbogen



Bewerbungsnummer:

Herzlich Willkommen bei **avitea!**

Wir freuen uns über Ihren Besuch.

Bitte beantworten Sie die nachstehenden Fragen sorgfältig.

Name: _____ Geburtsname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____ e-mail: _____

Anzahl der Kinder: _____

Staatsangehörigkeit: _____

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

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

Welche Tätigkeit wollen Sie ausüben?

Stehen Sie in einem Arbeitsverhältnis? nein ja Kündigungsfrist: _____

Jetzige Tätigkeit: _____ seit: _____

Einkommensvorstellung: _____

Warum wollen Sie Ihre Stelle wechseln? _____

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-/Fach-, Fachhochschulen, Universitäten)	Abschluss	Welcher Abschluss?
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Von	bis	Berufsausbildung	Abschluss	Welcher Abschluss?
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 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 halbtags: nur lieber
 vormittags nachmittags

Üben Sie eine Nebentätigkeit aus?

nein ja Welche? _____

Beziehen Sie Rente?

nein ja

Sind Sie im Besitz eines Führerscheins?

nein ja Klasse _____ seit: _____

Steht Ihnen ein Fahrzeug zur Verfügung?

nein ja

Haben Sie (körperliche) Behinderungen/
chronische Erkrankungen, die Einfluss auf
die von Ihnen angestrebte Tätigkeit haben könnten?

nein ja Welche? _____

Sind Sie wegen eines Deliktes vorbestraft,
welches für Ihre kommende Tätigkeit von
Bedeutung sein könnte?

nein ja Welche? _____

Pfändungen, Gehaltsabtretungen o.ä.?

nein ja

Aufgrund welcher Anzeige
oder wessen Empfehlung bewerben Sie sich?

Haben Sie sich schon in einer unserer Niederlassungen
beworben?

nein ja am: _____ in: _____

Haben Sie schon bei **avitea** gearbeitet? nein ja

von: _____ bis: _____ in: _____

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 _____