

Personalfragebogen



Folgende Unterlagen sind beizulegen:

- Kopie Lehrbrief bzw. Abschlusszeugnis
- Passfoto
- Kopie Reisepass
- wenn vorhanden:
 - Kopie Staplerschein
 - Kopie Kranschein
 - Kopie sonstiger Zertifikate / Zeugnisse

Bitte in Blockschrift ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen!

Wodurch wurden sie auf [bmd](http://www.bmd.co.at) aufmerksam?

<input type="checkbox"/> Zeitungsinserat	<input type="checkbox"/> Bekannte	<input type="checkbox"/> Verwandte
<input type="checkbox"/> Homepage www.bmd.co.at	<input type="checkbox"/> AMS	<input type="checkbox"/> Arbeitskollegen
Titel:		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Familiennamen:		Sozialvers.Nr.:
Vorname:		Geburtsdatum:

Staatsbürgerschaft:	Geburtsland:
Muttersprache:	Religion:
Befreiungsschein:	Ablaufdatum:

Ständiger Wohnsitz:

Straßen Nr.:		PLZ:	Ort:
Telefon:		Mobil:	
Email:		Fax:	

Präsenz-/Zivildienst:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Reserve	<input type="checkbox"/> befreit
Sind Sie vorbestraft?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Üben Sie eine Nebentätigkeit aus?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		

Sie bewerben sich als (Tätigkeit)			
Erlerner Beruf		von	bis
Zur Zeit ausgeübter Beruf		von	bis
Waren Sie schon mal bei bmd beschäftigt	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	wann:
	wo:		
Führerschein:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Gruppe: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
Eigenes Kfz	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> öffentliche Verkehrsmittel

<input type="checkbox"/> bestehendes Dienstverhältnis	<input type="checkbox"/> arbeitslos	<input type="checkbox"/> Notstandsbezieher
---	-------------------------------------	--

Verdienstvorstellung: Pro Stunde brutto _____ Monatsverdienst _____
Möglichster Eintrittstermin: <input type="checkbox"/> sofort ja <input type="checkbox"/> nein am: _____

Berufslaufbahn: (Beginnen Sie mit der letzten Anstellung)

von - bis	Arbeitgeber	Branche	Tätigkeit

Weitere Fähigkeiten / Berechtigungen (zB.: Scc Zertifikat, Kranschein, Staplerschein, Steigerschulungen, Schweißprüfungen,)

Art	Beschreibung	Praxis in Jahren

Fremdsprachenkenntnisse:

Grad der Fertigkeit	Sprache
A = lesen und schreiben	
B = sprechen	
C = lesen/schreiben/sprechen	
D = korrespondenzfähig	
E = verhandlungsfähig	

Liegen Umstände vor, die Ihre Einsatzmöglichkeit einschränken (Krankheit, Behinderung)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja welche: _____
---	---

Berufsausbildung:

von - bis in Jahreszahl	Schulart Berufsschule, HAK, HTL, UNI	Fachrichtung	abgeschlossen
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sind Sie reisebereit?

Entfernung zwischen Wohnort und Arbeitsplatz	max. _____ km
Kurze Dienstreise:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Einsätze in Oberösterreich	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Auslandseinsätze	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Ich bestätige, dass ich obige Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe und nehme zur Kenntnis, dass bewusst unrichtige Angaben im Falle einer Anstellung zur sofortigen Entlassung führen. Der Vorstellungstermin erfolgte auf meinen eigenen Wunsch und es können eventuell anfallende Spesen bzw. Unkosten nicht zu Lasten der Fa. BMD gestellt werden.

Ihre Bewerbung wird ein Jahr lang in unserer Datenbank aufbewahrt. Danach ist eine Aktualisierung Ihrer Daten – allenfalls eine Neubewerbung - notwendig.

Unter Berücksichtigung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen weisen wir darauf hin, dass wir nur unterschriebene Bewerbungsbögen entgegen nehmen dürfen.

Ort und Datum

Unterschrift