



BEWERBUNGSBOGEN
AUFNAHME IN EIN
DIENSTVERHÄLTNIS ZUR
Gemeinde Großraming

(Eingangsstempel)

Bitte in Blockschrift ausfüllen – alle Antworten werden streng vertraulich behandelt

Bewerbung als	
Bewerbung um	<input type="checkbox"/> Dauerposten <input type="checkbox"/> befristete Posten (z.B. Karenzvertretung) <input type="checkbox"/> Ferialpraktikant <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit von mind. _____ bis max. _____ Wochenstunden

Angaben zur Person

Familienname(n)		<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname(n)		<input type="checkbox"/> männlich
Familienname zur Zeit der Geburt		
Akademische(r) Grad(e), Titel		
Geburtsdatum/Geburtsort	Tag _____ Monat _____ Jahr _____ Ort _____ Bezirk _____ Staat _____	
Adresse	PLZ _____ Ort _____ Straße/Hausnummer _____	
Erreichbarkeit	Privatnummer _____ Mobiltelefon _____ ev. dienstlich _____ Fax _____ E-Mail _____	
Staatsbürgerschaft		
Wehr- oder Wehersatzdienst (Bestätigung beilegen)	<input type="checkbox"/> Präsenzdienst von _____ <input type="checkbox"/> Aufschub <input type="checkbox"/> Zivildienst bis _____ bis _____	
	<input type="checkbox"/> untauglich <input type="checkbox"/> befreit	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	
Name und Geburtsjahr der Kinder (bei Sorgspflicht)		

Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)

Abschlusszeugnisse und Bestätigungen bitte in Kopie mit evt. Rückseite(n) beilegen.

von/bis	Bezeichnung der Schule, Fachhochschule, Universität/Studienrichtung	Ort	Datum des positiven Abschlusses

Kenntnisse bzw. Fertigkeiten

Bei einer größeren Anzahl bitte eine gesonderte Liste beilegen. Bestätigungen bitte in Kopie beilegen.

Führerschein	Gruppe(n) <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	
EDV-(Anwender)- Kenntnisse		
Sonstige Aus- und Fortbildungen		

Berufliche und sonstige Tätigkeit(en)

Bei einer größeren Anzahl bitte eine gesonderte Liste beilegen. Dienstzeugnisse bitte in Kopie beilegen.

von/bis	Firma/Branche	Ort	beschäftigt als/ Beschäftigungsausmaß

Derzeitige Tätigkeit(en)	als _____ bei _____ seit _____ Anzahl der Wochenstunden _____ Kündigungsfrist _____ verfügbar ab _____
Arbeitslos gemeldet	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____
Sonstige derzeitige Tätigkeit	

Besondere Interessensgebiete

Freizeitinteressen	
Mitglied / Funktionen in Vereinen	

Sonstiges

Soziale Umstände (z.B. Behinderung, Arbeitslosigkeit, Notstandshilfebezug)	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein _____
--	--

Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) – bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein _____
Gerichtliche Vorstrafen	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein _____
Gegen mich ist ein Strafverfahren anhängig	<input type="checkbox"/> ja, welches Delikt: _____ <input type="checkbox"/> nein _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind und mir bekannt ist, dass – im Falle einer Aufnahme – bei wesentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist. Weiters erkläre ich mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten automationsunterstützt – unter Wahrung des Datenschutzes – verarbeitet werden. Außerdem erkläre ich mein Einverständnis, mich gegebenenfalls einem Eignungstest zu unterziehen.

_____, am _____
 Ort Datum

 Unterschrift

Beilagen:

- Lebenslauf
- Nachweise über Ausbildung (Zeugnisse, ...)