

# BEWERBUNGSBOGEN

<b>Ich bewerbe mich als</b> (bitte unbedingt ausfüllen)					
<b>Familienname</b>		<b>Vorname</b>			
<b>Geschlecht</b>					
<b>Titel</b>	<b>SV-Nummer</b>	<b>Geb. Datum</b>			
<b>Geb.-Ort/Land</b>		<b>Religionsbekenntnis</b>			
<b>dzt. Beruf</b>		<b>Staatsbürgerschaft</b>			
<b>Familienstand</b> ledig <input checked="" type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/>					
<b>seit</b> _____ <b>mit Name, Geburtsdatum</b> _____					
<b>Hauptwohnsitz</b> Straße, Hausnummer PLZ / Ort					
<b>Telefon</b>		<b>Mobil</b>			
<b>E-Mail</b>		<b>Fax</b>			
<b>Zweitwohnsitz – Straße, Hausnummer</b> Straße, Hausnummer PLZ / Ort					
<b>Zurzeit bin ich</b> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> Schüler/in, Student/in <input type="checkbox"/>					
<b>Frühestmöglicher Eintrittstermin</b>		<b>Gehaltswunsch brutto</b>			
<b>Unterhaltsberechtigzte Kinder</b> Name, Geburtsdatum					
<b>Wehr- oder Zivildienst</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <b>von – bis</b> _____ <b>Tauglichkeitsgrad</b> _____					
<b>Schulbildung, Ausbildung, besondere Kenntnisse und Prüfungen</b> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">           Hauptschule    Jahre, Abschluss    ja <input type="checkbox"/>    nein <input type="checkbox"/>             AHS    Jahre, Abschluss    ja <input type="checkbox"/>    nein <input type="checkbox"/>             HTL    Jahre, Abschluss    ja <input type="checkbox"/>    nein <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">           Sonstige Schul- oder Hochschulbildung:         </td> </tr> </table>				Hauptschule    Jahre, Abschluss    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>  AHS    Jahre, Abschluss    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>  HTL    Jahre, Abschluss    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Sonstige Schul- oder Hochschulbildung:
Hauptschule    Jahre, Abschluss    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>  AHS    Jahre, Abschluss    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>  HTL    Jahre, Abschluss    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Sonstige Schul- oder Hochschulbildung:				
<b>Lehre</b> (Beruf)		Gesellenprüfung ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Meisterprüfung ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
<b>Führerschein</b> 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 <input type="checkbox"/>		<b>Staplerschein</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
<b>Besondere Kenntnisse, berufliche Weiterbildung:</b>					

Fremdsprachen			
	Grundkenntnisse <input type="checkbox"/>	gute Kenntnisse <input type="checkbox"/>	sehr gut (Wort u. Schrift) <input type="checkbox"/>
	Grundkenntnisse <input type="checkbox"/>	gute Kenntnisse <input type="checkbox"/>	sehr gut (Wort u. Schrift) <input type="checkbox"/>
	Grundkenntnisse <input type="checkbox"/>	gute Kenntnisse <input type="checkbox"/>	sehr gut (Wort u. Schrift) <input type="checkbox"/>
	Grundkenntnisse <input type="checkbox"/>	gute Kenntnisse <input type="checkbox"/>	sehr gut (Wort u. Schrift) <input type="checkbox"/>
<b>Auslandsaufenthalte</b> (von-bis, Tätigkeit, Ort/Land)			
<b>Berufserfahrung von - bis</b>	<b>bei</b>	<b>als</b>	
Ich erkläre, dass im österreichischen Strafregister keine bzw. folgende, meine Person betreffende Verurteilungen aufscheinen.			
Alle Angaben in diesem Bogen habe ich nach bestem Wissen gemacht. Es ist mir bekannt, dass unwahre Angaben die unistrap gmbh zur fristlosen Lösung des Dienstverhältnisses berechtigen können.			
Datum		Unterschrift	

Wir danken für die Bewerbung und für Ihr Interesse an der Mitarbeit in unserem Unternehmen.