

Personal Fragebogen

Herzlich Willkommen bei j! personal! Als Vorbereitung für unser Gespräch bitten wir folgenden Personal-Fragebogen leserlich auszufüllen. Ihre Angaben behandeln wir selbstverständlich vertraulich.

Bewerbung als:

Frühester Eintritt:

PERSÖNLICHE ANGABEN:

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ, Ort:	
Telefon:		Handy:	
E-Mail:		Fax:	
Geburtstag:		Geburtsort:	
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	Zahl der Kinder: <input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:			
Führerschein:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Klasse: <input type="text"/>
PKW:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Kfz-Kennzeichen: <input type="text"/>
Arbeitserlaubnis:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>
Aufenthaltserlaub.:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>
Seit wann sind Sie in Deutschland?		<input type="text"/>	

SCHULAUSSBILDUNG:

<input type="checkbox"/> ohne Abschluss	<input type="checkbox"/> Abitur / Hochschulreife
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> derzeit Studium (Fachrichtung): <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> mittlere Reife	<input type="checkbox"/> Abgeschlossenes Studium (Fachrichtung): <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Studium oder Weiterbildung vorgesehen, ab wann: <input type="text"/>

BERUFSAUSBILDUNG:

Erlerner Beruf: <input type="text"/>	Lehre abgeschlossen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit bzw. Beruf: <input type="text"/>	
Zusatzausbildung/Lehrgänge: <input type="text"/>	

WERDEGANG:

Waren Sie schon einmal für eine Zeitarbeitsfirma tätig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wenn ja, bei welchen Firmen waren Sie eingesetzt?: <input type="text"/>			
Bitte geben Sie Ihre bisherigen Arbeitgeber/Tätigkeiten der letzten 6 Monate in lückenloser Reihenfolge an:			
Firma und Ort	Abteilung oder Vorgesetzter:	Tätigkeit als:	Zeitraum von-bis

Personal Fragebogen

ALLGEMEINE ANGABEN:

Stehen Sie momentan in einem Arbeitsverhältnis?		<input type="checkbox"/> ja, Kündigungsfrist:	
		<input type="checkbox"/> nein, ich bin arbeitslos seit:	
Haben Sie Urlaub geplant?:		<input type="checkbox"/> ja	von: bis: <input type="checkbox"/> nein
Zuletzt erhaltener Stundenlohn bzw. Gehalt:		Brutto:	Netto:
Stundenlohn- bzw. Gehaltsvorstellung:		Brutto:	Netto:
Lohnsteuerklasse:		Kirchensteuerabgabe:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitszeit:	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit, von	bis	<input type="checkbox"/> Schicht: <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4
Einsatzgebiet:	<input type="checkbox"/> Stadtgebiet	<input type="checkbox"/> Umkreis bis 50 km	<input type="checkbox"/> Umkreis bis 100 km
Sind Sie bereit auswärtig (Bundesweit) zu arbeiten und zu übernachten?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind Sie bereit Überstunden zu leisten?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Um Arbeitsschutzbestimmungen und gesetzlichen Vorschriften zu genügen, bitten wir Sie, folgende Fragen zu beantworten:

Sind Sie schwerbehindert oder unfallgeschädigt?	<input type="checkbox"/> ja, %	<input type="checkbox"/> nein
Sind Sie zur Zeit völlig gesund?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Leiden Sie an Allergien?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Haben Sie eine Kur beantragt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Haben Sie Ihren Wehr- oder Ersatzdienst abgeleistet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind Sie vorbestraft oder bestehen laufende Ermittlungsverfahren gegen Sie?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

SONSTIGE KENNTNISSE:

Sprachkenntnisse:	<input type="checkbox"/> englisch	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> sonstiges:
EDV-Kenntnisse:			
Besitzen Sie einen Staplerschein?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Besitzen Sie einen Kranschein?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Sie schwindelfrei?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

<input type="checkbox"/> Arbeitsamt	<input type="checkbox"/> Zeitung	<input type="checkbox"/> Empfehlung	<input type="checkbox"/> Onlinejobbörse
<input type="checkbox"/> Social Media	<input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="checkbox"/> Homepage j!personal	<input type="checkbox"/> Google
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Die Angaben entsprechen der Wahrheit und sind lückenlos. Es ist mir bekannt, dass unwahre Angaben zur fristlosen Entlassung berechtigen. Die nach § 3 des Bundesdatenschutzgesetzes erforderliche Einwilligung zur Verarbeitung meiner Daten wird hiermit erteilt. Hierzu gehört auch die Übermittlung von Daten an Dritte.

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber/in

BEMERKUNGEN: Gespräch geführt am:

von:
